



Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce

Zakres danych osobowy uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (zał 2)

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: „ Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce ”
2	Nr projektu: POKL.09.02.00-12-001/10
3	Priorytet, w ramach, którego jest realizowany projekt: IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w rejonach
4	Działanie, w ramach, którego jest realizowany projekt: 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego
5	Poddziałanie, w ramach, którego jest realizowany projekt: -
6	Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu: 0
7	Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu: 0

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)
	2	Nazwisko
	3	Płeć
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu
	5	PESEL
	6	Wykształcenie
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną
Dane kontaktowe	8	Ulica
	9	Nr domu
	10	Nr lokalu
	11	Miejscowość
	12	Obszar
	13	Kod pocztowy
	14	Województwo
	15	Powiat
	16	Telefon stacjonarny
	17	Telefon komórkowy
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)

Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodny z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU¹

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUN
(w przypadku, gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

¹W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno być podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

