



Projekt współfinansowany
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



ANKIETA KWALIFIKACYJNA PROJEKTU „SAMI BUDUJEMY SWOJE SZANSE – WSPARCIE DLA MŁODZIEŻY TRUDNEJ”

1. Imię/Imiona.....

2. Nazwisko.....

3. Płeć.....

4. Wiek.....

5. PESEL.....

6. Adres zameldowania:

Miejscowość..... kod pocztowy.....

Nr domu..... Nr lokalu..... Województwo.....

Telefon stacjonarny.....

7. Adres zamieszkania:

Miejscowość..... kod pocztowy.....

Nr domu..... Nr lokalu..... Województwo.....

Telefon stacjonarny.....

8. Adres do korespondencji:

Miejscowość..... kod pocztowy.....

Nr domu..... Nr lokalu..... Województwo.....

Telefon stacjonarny.....

Telefon komórkowy..... e-mail:.....

9. Wykształcenie.....

10. Nazwa obecnej szkoły (wypełniają osoby uczące się).....

Telefon kontaktowy do szkoły.....

11. Czy zapoznał się Pan/Pani z działaniami, jakie będą prowadzone w ramach projektu?
.....

12. Czy zapoznał się Pan/Pani z informacją, w jakich godzinach będą prowadzone zajęcia?

.....

13. Czy zapoznał się Pan/Pani z informacją, jaki jest czas realizacji projektu?

.....

14. Dlaczego Pan/Pani chce wziąć udział w projekcie?

.....

.....

.....

15. Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem uczestnictwa w projekcie” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

16. Oświadczam, że podane dane są prawdziwe.

17. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie ankiety 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U Nr 133, poz 883)

Podpis

.....