

Projekt „Wyższe kwalifikacje uczniów Zespołu Szkół Elektronicznych odpowiedzią na potrzeby rynku pracy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

Deklaracja uczestnictwa

Dane Beneficjentów ostatecznych - uczestników indywidualnych

| | |
|----|--|
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do Projektu |
| 9 | Wykształcenie |
| 10 | Województwo |
| 11 | Powiat |

Projekt „Wyższe kwalifikacje uczniów Zespołu Szkół Elektronicznych odpowiedzią na potrzeby rynku pracy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | |
|----|--|
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 19 | Telefon kontaktowy |
| 20 | Adres e-mail |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w Projekcie |
| 22 | Data zakończenia udziału w Projekcie |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu |
| 24 | Wykonywany zawód |
| 25 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |

Projekt „Wyższe kwalifikacje uczniów Zespołu Szkół Elektronicznych odpowiedzią na potrzeby rynku pracy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | |
|----|---|
| 26 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie |
| 27 | PKD założonej działalności gospodarczej |
| 28 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* |
| 29 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* |
| 30 | Osoba z niepełnosprawnościami* |
| 31 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących |
| 32 | W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |
| 33 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |
| 34 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* |

.....
Data i podpis uczestnika projektu

.....
Data i podpis przedstawiciela ustawowego