

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA – UCZESTNIKA PROJEKTU
 „Pozwólmy naszym dzieciom poszerzać horyzonty – RPDS. 10.01.04-02-0007/19 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej: 10 Edukacja, Działanie: 10.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Fundację Dobrego Startu w partnerstwie z Gminą Dobromierz

DANE PODSTAWOWE	1	Imię (imiona):
	2	Nazwisko:
	3	PESEL:

DANE DODATKOWE	4	Wykształcenie: 1) podstawowe, gimnazjalne lub niższe <input type="checkbox"/> 2) ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> 3) pomaturalane <input type="checkbox"/> 4) wyższe <input type="checkbox"/>
	5	Płeć : kobieta <input type="checkbox"/> / mężczyzna <input type="checkbox"/>
	6	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną: tak <input type="checkbox"/> / nie <input type="checkbox"/>
ADRES ZAMIESZKANIA	8	Województwo:
	9	Powiat:
	10	Kod pocztowy:
	11	Miejscowość:
	12	Obszar : miasto <input type="checkbox"/> / wieś <input type="checkbox"/>
	13	Nr domu:
	14	Nr lokalu:
DANE KONTAKTOWE	15	Telefon domowy:
	16	Telefon komórkowy:
	17	Adres poczty elektronicznej:

DANE O ZATRUDNIENIU	18	Jestem osobą niepełnosprawną - tak <input type="checkbox"/> / nie <input type="checkbox"/>
	19	Jestem osobą o statusie osoby bezrobotnej - tak <input type="checkbox"/> / nie <input type="checkbox"/>
	20	Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę/ umów cywilnoprawnych w: (Nazwa placówki)

DANE UZUPEŁNIAJĄCE UCZESTNIKA PROJEKTU	
SYTUACJA UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
3	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
4	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
5	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>

.....
Podpis uczestnika projektu