***Załącznik nr 4 – Zakres danych osobowych do sytemu SL2014***

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH DO CENTRALNEGO SYSTEMU SL:**

**PONIŻSZY FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestnika:** | |
| 1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń: | Przewidywany rok ukończenia edukacji w szkole: :…………../………../20…………..  (Dzień/Miesiąc /Rok) |
| 2 Imię | |
| 3 Nazwisko | |
| 4 PESEL | |
| **Dane kontaktowe:** | |
| 5 Województwo | |
| 6 Powiat | |
| 7 Gmina | |
| 8 Miejscowość | |
| 9 Ulica | |
| 10 Nr budynku | |
| 11 Nr lokalu | |
| 12 Kod pocztowy | |
| 13 Telefon kontaktowy i/lub adres e-mail | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:** | |
| 14 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\*   * tak - nie - odmowa podania informacji | |
| 15 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\*   * tak - nie | |
| 16 Osoba z niepełnosprawnościami\*   * tak - nie - odmawiam podania informacji | |
| 17 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej   * tak - nie - odmawiam podania informacji | |

\* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

………………………… ………………………………..

( data) (podpis uczestnika)

…………………………………….……………………

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej)*