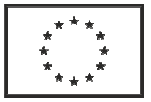


Załącznik nr 7 do Regulaminu

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika Projektu
1.	<b>Kraj</b>	
2.	<b>Rodzaj uczestnika:</b> a) uczeń b) nauczyciel	
3.	<b>Nazwa instytucji – Nazwa szkoły:</b> a) do której uczęszcza uczeń b) w której pracuje nauczyciel, w ramach której został wskazany do udziału w projekcie	
4.	<b>Imię</b>	
5.	<b>Nazwisko</b>	
6.	<b>Pesel</b>	
7.	<b>Płeć</b>	
8.	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	
9.	<b>Wykształcenie:</b> a) niższe niż podstawowe b) podstawowe c) gimnazjalne d) policealne e) ponadgimnazjalne f) wyższe	
10.	<b>Województwo</b>	
11.	<b>Powiat</b>	
12.	<b>Gmina</b>	
13.	<b>Miejscowość (zamieszkanie)</b>	
14.	<b>Ulica (zamieszkanie)</b>	
15.	<b>Nr budynku (zamieszkanie)</b>	
16.	<b>Nr lokalu (zamieszkanie)</b>	
17.	<b>Kod pocztowy (zamieszkanie)</b>	



18.	<b>Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)</b> <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	
19.	<b>Telefon kontaktowy</b> <i>(w przypadku ucznia należy podać kontakt do rodzica / opiekuna prawnego)</i>	
20.	<b>Adres e-mail</b> <i>(w przypadku ucznia należy podać adres e-mail do rodzica / opiekuna prawnego)</i>	
21.	<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b> <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	
22.	<b>Data zakończenia udziału w projekcie</b> <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	
23.	<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</b> a) osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy b) osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy c) osoba bierna zawodowo d) osoba pracująca <i>(w przypadku ucznia należy wpisać: Osoba bierna zawodowo)</i>	
	<b>W tym:</b> a) osoba ucząca się b) osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu c) osoba długotrwale bezrobotna d) osoba pracująca w ..... (administracja, MMŚP, własna działalność, NGOŚ, duża firma) e) inne	
24.	<b>Wykonywany zawód</b>	
25.	<b>Zatrudniony w</b> (miejsce zatrudnienia)	
26.	<b>Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie</b> <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	
27.	<b>Inne rezultaty dotyczące osób młodych</b> (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	
28.	<b>Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa</b> <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	
29.	<b>Rodzaj przyznanego wsparcia</b> <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	
30.	<b>Data rozpoczęcia udziału we wsparciu</b> <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	



31.	<b>Data zakończenia udziału we wsparciu</b> <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	
32.	<b>Data założenia działalności gospodarczej</b>	Nie dotyczy
33.	<b>Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej</b>	Nie dotyczy
34.	<b>PKD założonej działalności gospodarczej</b>	Nie dotyczy
35.	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:</b> a) tak b) nie c) odmowa podania informacji	
36.	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> a) tak b) nie	
37.	<b>Osoba z niepełnosprawnościami:</b> a) tak b) nie c) odmowa podania informacji	
38.	<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:</b> a) tak b) nie	
39.	<b>W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b> a) tak b) nie	
40.	<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:</b> a) tak b) nie	
41.	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej):</b> a) tak b) nie c) odmowa podania informacji	
42.	<b>Imiona rodziców / opiekunów prawnych</b>	
43.	<b>Data urodzenia Uczestnika</b>	

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**  
(w przypadku ucznia podpis opiekuna prawnego)