

Załącznik nr 7 do Regulaminu

### **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Dane Uczestnika Projektu</b> (dziecko / rodzic / nauczyciel)
1.	<b>Kraj</b>	
2.	<b>Rodzaj uczestnika:</b> a) Dziecko (uczeń) b) Nauczyciel c) rodzic	
3.	<b>Nazwa instytucji–Nazwa szkoły/przedszkola:</b> a) do której uczęszcza dziecko b) w której pracuje nauczyciel, w ramach której został wskazany do udziału w projekcie c) do której uczęszcza dziecko rodzica biorącego udział w projekcie	
4.	<b>Imię Uczestnika Projektu</b>	
5.	<b>Nazwisko Uczestnika Projektu</b>	
6.	<b>Pesel Uczestnika Projektu</b>	
7.	<b>Płeć Uczestnika Projektu</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</b> (zamieszkanie)	
14.	<b>Ulica</b> (zamieszkanie)	
15.	<b>Nr budynku</b> (zamieszkanie)	
16.	<b>Nr lokalu</b> (zamieszkanie)	

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 dziecka należy podać kontakt do rodzica / prawnego opiekuna)</i>	
20.	<b>Adres e-mail</b> <i>(w przypadku dziecka należy podać adres e-mail do rodzica / prawnego opiekuna)</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 (miejsce zatrudnienia)</b>	
26.	<b>Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie</b> <b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU</b>	
27.	<b>Inne rezultaty dotyczące osób młodych</b> <i>(dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)</i> <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 Projektu</b>	

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**  
(w przypadku DZIECKA podpis rodzica / prawnego opiekuna)