

Załącznik do Regulaminu nr 2

**Formularz zgłoszeniowy do projektu: „Innowacyjna szkoła-kreatywny uczeń”
dla uczestnika indywidualnego**

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: „Innowacyjna szkoła-kreatywny uczeń”
2	Numer wniosku: RPMA.10.01.01-14a473/18
3	Numer i nazwa Osi Priorytetowej RPO WM 2014-2020: X Edukacja dla rozwoju regionu
4	Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014 - 2020 : 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży
5	Numer i nazwa Poddziałania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014 – 2020: 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

(w pustych polach proszę wypełnić drukowanymi literami; w punktach: 3, 6, 11, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 26, proszę wstawić [X])

	Lp.	Nazwa	Słowniki	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć	Kobieta Mężczyzna	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
	5	PESEL		
	6	Wykształcenie	Brak Podstawowe Gimnazjalne Ponadgimnazjalne Pomaturalne Wyższe	
Dane kontaktowe	7	Ulica		
	8	Nr domu		
	9	Nr lokalu		
	10	Miejscowość		
	11	Obszar	Obszar miejski Obszar wiejski	
	12	Kod pocztowy		
	13	Województwo		
	14	Powiat		
	15	Telefon stacjonarny		
16	Telefon komórkowy			
17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Dane dodatkowe	18	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Nieaktywny zawodowo	Nie Tak
			w tym	osoba ucząca się lub kształcąca
	19	Rodzaj przyznanego wsparcia	Zgodnie z Załącznikiem Nr 1- Rodzaj przyznanego wsparcia	
	20	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
	21	Data zakończenia udziału w projekcie		
	22	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak Nie	
23	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych	Tak		

		Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020*)	Nie	
	24	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	Tak Nie	
	25	Osoba posiadająca status imigranta	Tak Nie	
	26	Osoba posiada status osoby niepełnosprawnej	Tak Nie	

Załącznik Nr 1. Rodzaj przyznanego wsparcia

Priorytet	Rodzaj przyznanego wsparcia
X Edukacja dla rozwoju regionu	<input type="checkbox"/> szkolenie/kurs ¹ <input type="checkbox"/> zajęcia dodatkowe ² <input type="checkbox"/> zajęcia dodatkowe ² <input type="checkbox"/> zajęcia dodatkowe ²

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość , data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu³

¹ Wypełnia Uczestnik indywidualny - nauczyciel

² Wypełnia Uczestnik indywidualny - uczeń/uczennica

³ W przypadku uczestnictwa osoby niepełnoletniej Formularz zgłoszeniowy do projektu musi zostać podpisany przez rodzica/prawnego opiekuna.