

Załącznik Nr 2

Informacja o uczestniku indywidualnym w Projekcie „Kompetentni radomianie to szkoły wyzwanie”

Dane wspólne

Lp.	Nazwa	
1	Tytuł Projektu	„Kompetentni radomianie to szkoły wyzwanie”
2	Nr Projektu	nr RPMA.10.01.01-14-j585/23
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt	X Edukacja dla rozwoju regionu
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	10.1.1 Edukacja ogólna

Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa			
Dane uczestnika	1	Imię			
	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 budynku			
	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	Osoba aktywna zawodowo		
			Osoba nieaktywna zawodowo		
			Osoba ucząca się		

19	Rodzaj przyznanego wsparcia	Zajęcia kształcące kompetencje kluczowe i umiejętności uniwersalne na rynku pracy (zad. 1)	
		Zajęcia kształtujące i rozwijające kompetencje matematyczno -przyrodnicze uczniów metodą eksperymentu (zad. 2)	
		Zajęcia kształcące i rozwijające kompetencje cyfrowe (zad.4)	
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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020	Tak	
		Nie	
24	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	
		Nie	
		Odmowa podania informacji	
25	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak	
		Nie	
		Odmowa podania informacji	
26	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	Tak	
		Nie	
		Odmowa podania informacji	
27	Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej	Tak	
		Nie	
		Odmowa podania informacji	

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

....., dnia.....

.....

(Czytelny podpis uczestnika projektu, w przyp. osób niepełnoletnich - podpisuje rodzic/opiekun prawny

Należy uzupełnić „słownie” – pola do wpisania

Należy zaznaczyć znakiem „X” – pola do zaznaczenia