

Załącznik nr 2
do regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w projekcie

Ankieta danych osobowych na potrzeby systemu CST2021

Proszę wypełnić poniższą ankietę wpisując bądź zaznaczając wybrane odpowiedzi.

W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej ankietę wypełnia opiekun prawny wpisując dane dziecka.

| | | | |
|-----|---|--|------------------------------------|
| 1. | nazwa szkoły | | |
| 2. | imię (imiona) i nazwisko | | |
| 3. | płeć | Kobieta <input type="checkbox"/> | Mężczyzna <input type="checkbox"/> |
| 4. | nr PESEL | | |
| 5. | wiek | | |
| 6. | wykształcenie | niższe niż podstawowe | |
| | | podstawowe | |
| | | policealne | |
| | | wyższe | |
| 7. | adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość) | | |
| 8. | województwo (dot. miejscowości z punktu 7) | | |
| 9. | powiat (dot. miejscowości z punktu 7) | | |
| 10. | gmina (dot. miejscowości z punktu 7) | | |
| 11. | nr telefonu* | | |
| 12. | adres e-mail* | | |
| 13. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji | |
| 14. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji | |
| 15. | Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji | |
| 16. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji | |

* dane obowiązkowe

„Wykwalifikowany absolwent = znakomity pracownik”

*projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027*