

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

**SOWA – Społeczność, Organizowanie, Współdziałanie, Angażowanie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Nazwa** | **Dane Kandydata/ki** | | | | | | | | | | |
| **I** | **Dane podstawowe** | Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Płeć |  Kobieta  Mężczyzna | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer dowodu osobistego |  | | | | | | | | | | |
| Status na rynku pracy |  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji UP   osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji UP   w tym osoba długotrwale bezrobotna   osoba bierna zawodowo   osoba pracująca | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie |  podstawowe   gimnazjalne   ponadgimnazjalne   policealne   wyższe | | | | | | | | | | |
| **II** | **Adres zamieszkania** | Ulica |  | | | | | | | | | | |
| Nr domu/nr lokalu |  | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | |
| **III** | **Dane kontaktowe** | Telefon stacjonarny lub komórkowy |  | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |  | | | | | | | | | | |
| **IV** | **Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa** | Czy korzystasz z POPŻ ? |  Tak   Nie | | | | | | | | | | |
| **V** | **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  **TAK**  **NIE**  Osoba bezdomna wykluczona z dostępu do mieszkań  **TAK**  **NIE**  Osoba z niepełnosprawnościami  **TAK**  **NIE**  Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  **TAK**  **NIE** | | | | | | | | | | | |

**Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych**

…………………….. dn. …………………………………………………  
 (miejscowość) (data i podpis uczestnika projektu)