

**Formularz zgłoszeniowy do projektu: „Przez kształcenie do sukcesu”
dla uczestnika indywidualnego**

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: Przez kształcenie do sukcesu
2	Numer wniosku: RPMA.10.01.01-14-3940/15
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 Edukacja ogólna i przedszkolna
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, 7, 12, 19, 21, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 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	
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak Nie	
Dane kontaktowe	8	Ulica		
	9	Nr domu		
	10	Nr lokalu		
	11	Miejscowość		
	12	Obszar	Obszar miejski Obszar wiejski	
	13	Kod pocztowy		
	14	Województwo		
	15	Powiat		
	16	Telefon stacjonarny		
17	Telefon komórkowy			
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Dane dodatkowe	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Nieaktywny zawodowo w tym	Nie Tak osoba ucząca się lub kształcąca
		Rodzaj przyznanego wsparcia		Zgodnie z Załącznikiem Nr 1- Rodzaj przyznanego wsparcia
	21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning		Tak Nie
	22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
23	Data zakończenia udziału w projekcie			



	24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak	
			Nie	
	25	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020*)	Tak	
			Nie	
	26	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	
			Nie	
	27	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak	
			Nie	
	28	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	
			Nie	
	29	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak	
			Nie	w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
	30	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak	
			Nie	
	31	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	Tak	
			Nie	

Załącznik Nr 1. Rodzaj przyznanego wsparcia

Priorytet	Rodzaj przyznanego wsparcia
X Edukacja dla rozwoju regionu	<ol style="list-style-type: none"> 1. szkolenie/kurs; 2. zajęcia dodatkowe; 3. studia/ kształcenie podyplomowe;

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 przypadku osób niepełnoletnich
podpisuje rodzic/opiekun prawny)