



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Człowiek – najlepsza inwestycja

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU UDA-POKL.09.01.01-14-024/13-00

pt. *Wyrównywanie szans edukacyjnych dzieci z autyzmem w przedszkolu „Żółty Latawiec”*
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Poddziałanie 9.1.1
„Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej”,
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE UCZESTNIKA										
Imię (imiona) i nazwisko										
Adres zamieszkania										
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:		Kod pocztowy:		Miejscowość:		
Województwo:				Powiat:			Obszar zamieszkania:			
							<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski			
PESEL										
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu:						Płeć:				
						<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna				
Wykształcenie:										
Telefon stacjonarny:			Telefon komórkowy:			Adres e-mail:				
Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu										
Status na rynku pracy			<input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w pełnym wymiarze godzin <input type="checkbox"/> osoba nieaktywna zawodowo							
Wsparcie przyznane dla mojego dziecka w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Poddziałanie 9.1.1 „Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego										
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Człowiek – najlepsza inwestycja

Data rozpoczęcia udziału w Projekcie:	
Data zakończenia udziału w Projekcie:	
Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007- 2013/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Fakt bycia migrantem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Fakt bycia osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU