

Załącznik Nr 1

Dane uczestnika projektu „Zawody przyszłości – doskonalenie kształcenia zawodowego w powiecie mieleckim” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego, Oś Priorytetowa IX – Jakość edukacji i kompetencji w regionie

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL		
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
5.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (<i>data podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie</i>)		
4.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe (<input type="checkbox"/> w tym: doktoranckie)	
	Województwo		
	Powiat		
	Gmina		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr budynku		
	Nr lokalu		
	Kod pocztowy		
8.	Telefon kontaktowy		
9.	Adres e-mail		
10.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> bezrobotna	<input type="checkbox"/> zarejestrowana w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w urzędzie pracy
		<input type="checkbox"/> bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca
		<input type="checkbox"/> zatrudniona	<input type="checkbox"/> rolnik

		<input type="checkbox"/> samozatrudniona <input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie (2-9 pracowników) <input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie (10-49 pracowników) <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie (50-249 pracowników) <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie (pow.249 pracowników) <input type="checkbox"/> w administracji publicznej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej
	Wykonywany zawód	
	Nazwa zakładu pracy	
11.	<input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="checkbox"/> w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="checkbox"/> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	
12.	Nazwa zawodu	<input type="checkbox"/> technik mechanik lotniczy <input type="checkbox"/> mechanik – monter maszyn i urządzeń

..... Data i podpis opiekuna (wymagany jeżeli uczeń/uczennica w momencie rekrutacji nie ma ukończonych 18 – tu lat) Data i podpis uczestnika projektu
--	--