



KARTA REKRUTACYJNA

Działanie informacyjno-szkoleniowe w ramach projektu „Profilaktyka wad postawy w subregionie szczecińskim”

1. Dane uczestnika

a) Imię		b) Nazwisko	
c) Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	d) Wiek	e) PESEL
f) Wykształcenie		<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
g) Miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy)			
h) osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
i) osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
j) osoba z niepełnosprawnościami		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
k) osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione powyżej		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

2. Miejsce zamieszkania

1. Kraj: 2. Województwo: 3. Powiat:

4. Miejscowość: 5. Kod pocztowy:

6. Ulica, nr domu, nr lokalu:

7. Obszar: wiejski miejski 8. Gmina:

9. Adres e-mail:

10. Numer telefonu:

Podanie numeru telefonu kontaktowego jest obowiązkowe

III. Oświadczenia i deklaracje:

- Wyrażam świadomą zgodę i deklaruję chęć udziału w szkoleniu zorganizowanym w ramach projektu „Profilaktyka wad postawy w subregionie szczecińskim” o numerze RPZP.07.07.00-32-K012/21
- Oświadczam, że dane wpisane w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie