

Załącznik nr 1 do deklaracji
udziału w projekcie

Proszę zaznaczyć, które dane uległy zmianie:

- dane osobowe
- adres zamieszkania
- dane kontaktowe
- wykształcenie

W tabeli poniżej należy uzupełnić tylko te informacje, które uległy zmianie względem danych przekazywanych na etapie rekrutacji.

Dane osobowe											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna										
Adres zamieszkania											
Ulica, numer budynku / numer lokalu											
Kod pocztowy					Miejscowość						
Gmina					Powiat						
Województwo					DEGURBA <small>(wpisuje pracownik Biura Projektu)</small>						
Dane kontaktowe (należy wypełnić co najmniej jedno pole)											
Telefon											
E-mail											

Wykształcenie	
ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (Brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe
ISCED 1 – Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	<input type="checkbox"/> Podstawowe
ISCED 2 – Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
ISCED 3 – Ponadgimnazjalne / ponadpodstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/ zasadniczej szkoły zawodowej)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
ISCED 4 – Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	<input type="checkbox"/> Policealne
ISCED 5 – 8 – Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)	<input type="checkbox"/> Wyższe

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU