Załącznik nr 3 do Regulaminu

DANE UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU

PROSIMY O UZUPEŁNIENIE PONIŻSZEJ TABELI DRUKOWANYMI LITERAMI!!!Niezbędne jest wypełnienie wszystkich pól tabeli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA |  |
| 1 | KRAJ |  |
| 2 | RODZAJ UCZESTNIKA | indywidualny |
| 3 | GMINA PRZEPROWADZAJĄCA SZKOLENIE |  |
| 4 | IMIĘ |  |
| 5 | NAZWISKO |  |
| 6 | PESEL |  |
| 7 | PŁEĆ |  |
| 8 | WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU |  |
| 9 | WYKSZTAŁCENIE – POSTAW ZNAK „X” PRZY WŁAŚCIWEJ ODPOWIEDZI |  | NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE |
|  | PODSTAWOWE |
|  | GIMNAZJALNE |
|  | PONADGIMNAZJALNE |
|  | POLICEALNE |
|  | WYŻSZE |
| 10 | WOJEWÓDZTWO |  |
| 11 | POWIAT |  |
| 12 | GMINA |  |
| 13 | MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA |  |
| 14 | ULICA |  |
| 15 | NR BUDYNKU |  |
| 16 | NR LOKALU |  |
| 17 | KOD POCZTOWY |  |
| 18 | TELEFON KONTAKTOWY |  |
| 19 | ADRES E-MAIL |  |
| 20 | DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE\*\* |  |
| 21 | RODZAJ PRZYZNANEGO WSPARCIA | SZKOLENIE |

\*konieczne jest wypełnienie wszystkich pól!

\*\*data udziału w projekcie powinna być tożsama z datą udzielonego wsparcia tj. datą udziału w szkoleniu

 …………………………………………… …………………………………........
 Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika