



Projekt „Od niepracującego do zatrudnionego – wsparcie dla osób niepełnosprawnych”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Umowy uczestnictwa w Projekcie

### FORMULARZ DANYCH PEFS

Dane Uczestnika / Uczestniczki	1	Imię (imiona)			
	2	Nazwisko			
	3	PESEL	-----		
	4	Wykształcenie	Brak		
			Podstawowe		
			Gimnazjalne		
			Ponadgimnazjalne		
			Pomaturalne		
	5	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak		
			Nie		
6	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	Tak			
		Nie			
7	Migrant	Tak			
		Nie			
8	Osoba niepełnosprawna	Tak			
		Nie			
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	9	Ulica			
	10	Nr domu			
	11	Nr lokalu			
	12	Miejscowość			
	13	Obszar	Obszar miejski		
			Obszar wiejski		
	14	Kod pocztowy			
	15	Województwo			
	16	Powiat			
	17	Telefon stacjonarny			
18	Telefon komórkowy				
19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)				



Projekt „Od niepracującego do zatrudnionego – wsparcie dla osób niepełnosprawnych”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane dodatkowe	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny	Tak	
				Nie	
			w tym:	Osoba długotrwale bezrobotna	
			Osoba nieaktywna zawodowo	Tak	
				Nie	
			w tym:	Osoba ucząca się lub kształcąca	
			Zatrudniony	Tak	
				Nie	

Oświadczam, że dane podane w Formularzu danych PEFS są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na potrzeby realizacji projektu „Od niepracującego do zatrudnionego – wsparcie dla osób niepełnosprawnych”.

Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

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