***Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

DANE WNIOSKODAWCY: **KRAINA SÓWEK ANNA ROKOWSKA**

TYTUŁ PROJEKTU: „**Super start” dla przedszkolaków”**

PODDZIAŁANIE: **11.1.3 RPO WSL 2014-2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | **1** | **Imię** |  |
| **2** | **Nazwisko** |  |
| **3** | **PESEL** |  |
| **4** | **Data urodzenia** |  |
| **5** | **Wykształcenie** |  |
| **Dane kontaktowe uczestnika** | **1** | **Kraj** |  |
| **2** | **Województwo** |  |
| **3** | **Powiat** |  |
| **4** | **Gmina** |  |
| **5** | **Miejscowość** |  |
| **6** | **Ulica** |  |
| **7** | **Nr budynku** |  |
| **8** | **Nr lokalu** |  |
| **9** | **Kod pocztowy** |  |
| **10** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **11** | **Adres e-mail** |  |
| **Szczegóły i rodzaj wsparcia** | **1** | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie\*** |  |
| **2** | **Data zakończenia udziału w projekcie\*** |  |
| **3** | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu\*** |  |
| **4** | **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia** |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | **1** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | **Tak/ Nie / Odmowa podania informacji** |
| **2** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | **TAK / Nie** |
| **3** | **Osoba z niepełnosprawnościami** | **Tak / Nie / Odmowa podania informacji** |
| **4** | **Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)** | **Tak / Nie / Odmowa podania informacji** |

**Uwaga: pola z \* wypełnia Biuro projektu**

…………………………………………… ..……...…………………………………………………..

*(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka ubiegającego się o przyjęcie do projektu)*