**Załącznik nr 5**

do Regulaminu staży studenckich

**Zakres danych osobowych uczestników projektu otrzymujących wsparcie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | |  |
| Drugie imię | |  |
| Nazwisko | |  |
| Nazwisko rodowe | |  |
| PESEL | |  |
| Brak PESEL | | TAK/NIE (zaznacz właściwe) |
| Data urodzenia (DD-MM-RRRR) | |  |
| Miejsce urodzenia | |  |
| Płeć (zaznacz właściwe) | | K / M |
| Numer i seria dowodu osobistego lub w przypadku jego braku numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela | |  |
| **Adres zamieszkania:[[1]](#footnote-1)** | | |
| Kraj |  | |
| Województwo |  | |
| Powiat |  | |
| Gmina |  | |
| Miejscowość |  | |
| Ulica |  | |
| Nr budynku |  | |
| Nr lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | |
|  |  | |
| **Adres kontaktowy (jeśli inny niż adres zamieszkania):** | | |
| Kraj |  | |
| Województwo |  | |
| Powiat |  | |
| Gmina |  | |
| Miejscowość |  | |
| Ulica |  | |
| Nr budynku |  | |
| Nr lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Adres e-mail: |  | |
| **Wykształcenie** | | |
|  | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (np. osoba bierna zawodowo, tj. m.in. student studiów stacjonarnych):** | | |
|  | | |
| **w tym: wykonywany zawód:** | | |
|  | | |
| **zatrudniony w:** | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (zaznacz właściwe):** | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK / NIE |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK / NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | TAK / NIE |
| - jeśli osoba niepełnosprawna należy wskazać stopień |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | TAK / NIE |

**Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. O wszystkich zmianach dotyczących zawartych w oświadczeniach informacji osobowych zobowiązuję się pisemnie powiadomić w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zmiany.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis studenta/studentki

1. 1 Miejsce zamieszkania nie zawsze oznacza miejsce zameldowania. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)