**Załącznik nr 4**

**do Regulaminu rekrutacji uczestników**

**projektu „Podniesienie jakości edukacji**

 **przedszkolnej w Gminie Miedźna”**

Karta informacyjna dotycząca Uczestnika Projektu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane uczestnika | 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Kraj | Polska |
| 5 | Rodzaj uczestnika | indywidualny |
| 6 | Płeć | [ ] kobieta [ ]  mężczyzna |
| 7 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 8 | Wykształcenie | [ ]  niższe niż podstawowe  |
| Dane kontaktowe uczestnika | 9 | Województwo |  |
| 10 | Powiat |  |
| 11 | Gmina |  |
| 12 | Miejscowość |  |
| 13 | Ulica |  |
| 14 | Nr budynku |  |
| 15 | Nr lokalu |  |
| 16 | Kod pocztowy |  |
| 17 | Telefon kontaktowy |  |
| 18 | Adres e-mail |  |
| 19 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | [ ]  osoba bierna zawodowo |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | 20 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | [ ]  TAK [ ]  NIE[ ]  ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI |
| 21 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  TAK [ ]  NIE |
| 22 | Osoba z niepełnosprawnościami | [ ]  TAK [ ]  NIE[ ]  ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI |
| 23 | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) | [ ]  TAK [ ]  NIE[ ]  ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI |

…………………………………………… ……………………………………………

 (data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)