FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w projekcie „Zdobywamy wiedzę z indywidualizacją"
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
Poddziałanie 9.1.2

1. Imię (imiona): ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟
2. Nazwisko:
∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

3. PESEL: ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

4. Wiek: ∟∟ lat Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

5. Data urodzenia ∟∟∟∟∟∟∟∟ miejsce ______________woj. _____________

6. Adres zameldowania:

województwo: ________________ powiat:___________________

gmina: ___________________ ulica: _____________ nr domu/lokalu: _____

miejscowość: __________kod pocztowy: ∟∟-∟∟∟ poczta: ______________

7. Adres zamieszkania (*jeżeli jest inny niż adres zameldowania*):

województwo: ________________ powiat:___________________

gmina: ___________________ ulica: ______________nr domu/lokalu: _____

miejscowość: __________kod pocztowy: ∟∟-∟∟∟ poczta: ______________

8. Numer telefonu rodzica ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

9. Adres poczty elektronicznej rodzica ∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟

……………………………………………….
Miejscowość i data

…………………………………………
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego