

**Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami****Zakres danych osobowych do Centralnego Systemu Teleinformatycznego:**

<b>Dane uczestnika:</b>											
1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń <b>Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 151 w Krakowie</b>											
2 Imię											
3 Nazwisko											
4 PESEL											
<b>Dane kontaktowe:</b>											
5 Województwo											
6 Powiat											
7 Gmina											
8 Miejscowość											
9 Ulica											
10 Nr budynku											
11 Nr lokalu											
12 Kod pocztowy											
13 Telefon kontaktowy i/lub adres e-mail											
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</b>											
14 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* <input type="checkbox"/> tak                            - nie                            - odmowa podania informacji											
15 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* <input type="checkbox"/> tak                            - nie											
16 Osoba z niepełnosprawnościami* <input type="checkbox"/> tak                            - nie                            - odmawiam podania informacji											
17 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* <input type="checkbox"/> tak                            - nie                            - odmawiam podania informacji											

\* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

Kraków, .....

.....  
*podpis uczestnika*.....  
*czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*\**