

Załącznik nr 3 do Regulaminu – Kwestionariusz osobowy

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA NAUCZYCIELI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia:

Płeć:

Obywatelstwo:

Dane kontaktowe uczestnika:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Nr budynku:

Nr mieszkania:

Kod pocztowy:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Osoba obcego pochodzenia: ☐ TAK ☐ NIE

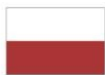
Osoba państwa trzeciego: ☐ TAK ☐ NIE

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane): ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: ☐ TAK ☐ NIE



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Osoba z niepełnosprawnościami: ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/-a:

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
2. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować Urząd Miasta Siemianowice Śląskie, gdy podane dane ulegną zmianie.
3. Zapoznałem/-am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

Siemianowice Śląskie,

.....

Czytelny podpis