



Załącznik nr 1 do Regulaminu Przyznawania i Wypłacania Stypendiów Szkoleniowych i Stażowych

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY W PROJEKCIE „Własna droga kariery zawodowej - Czas na rozwój”

realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

OŚ PRIORYTETOWA I RYNEK PRACY OTWARTY DLA WSZYSTKICH

DZIAŁANIE 1.2 WSPARCIE OSÓB MŁODYCH NA REGIONALNYM RYNKU PRACY - PROJEKTY KONKURSOWE

PODDZIAŁANIE 1.2.1 WSPARCIE UDZIELANE Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

DANE OBOWIĄZKOWE												
IMIĘ (IMIONA)												
NAZWISKO						NAZWISKO RODOWE						
IMIĘ MATKI						IMIĘ OJCA						
DATA URODZENIA	Dzień					Miesiąc				Rok		
MIEJSCE URODZENIA												
OBYWATELSTWO												
PESEL												
NIP				-				-			-	
ADRES ZAMELDOWANIA												
Miejscowość						Ulica						
Nr budynku						Nr lokalu						
Kod pocztowy						Poczta						
Gmina						Powiat						
Województwo						Telefon						
ADRES ZAMIESZKANIA												
Miejscowość						Ulica						
Nr budynku						Nr lokalu						
Kod pocztowy						Poczta						
Gmina						Powiat						
Województwo												
ADRES DO KORESPONDENCJI												
Miejscowość						Ulica						
Nr budynku						Nr lokalu						
Kod pocztowy						Poczta						
Gmina						Powiat						
Województwo												
OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI DANYCH												
Oświadczam, że dane zawarte powyżej są zgodne z dowodem osobistym albo innym dowodem tożsamości (jakim?)												
Seria i nr dokumentu										Data (dd-mm-rrrr)		
Organ wydający												
Miejsce wydania												
Data i podpis osoby składającej oświadczenie – stażysty:.....												
Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego powiadomienia Realizatora Stażu o zmianie wykazanych danych osobowych.												

