



ZAŁĄCZNIK NR 1 do Formularza rekrutacyjnego

WSTĘPNY ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH¹
Projekt „Aktywni Młodzi – program rozwoju kompetencji społecznych”

1. DANE PERSONALNE:			
Imię (imiona) i nazwisko			
PESEL	Data urodzenia		
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> mężczyzna
2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Ulica, nr domu i lokalu			
Kod pocztowy			
3. ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli inny niż zamieszkania)			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Ulica nr domu i lokalu			
4. DANE KONTAKTOWE			
Telefon kontaktowy stacjonarny	(_) / _ _ - _ _ - _ _		
Telefon komórkowy			
Adres e-mail			

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

¹ W przypadku zakwalifikowania do projektu wymagane będzie wypełnienie pełnego formularza ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH