



Załącznik nr 3 do Umowy uczestnictwa

**Informacja o uczestniku  
szkoleń w projekcie "System monitorowania usług publicznych – wdrożenie SMUP"**

<b>Podstawowe dane instytucji</b>	Nazwa, adres, telefon	
<b>Dane uczestnika</b>	Imię (imiona) i nazwisko	
	PESEL	
	Zajmowane stanowisko	
	Wykształcenie gimnazjalne/nizsze niż podstawowe/podstawowe/policealne/ ponadgimnazjalne/ wyższe	
<b>Dane kontaktowe uczestnika</b>	Ulica i nr domu	
	Miejscowość i kod pocztowy	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
	Służbowy telefon do kontaktu	
	Służbowy adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI/TAK	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań NIE/TAK	
	Osoba z niepełnosprawnościami NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI/TAK	



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI/TAK	
--	---	--

**Oświadczam, że:**

zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA