



Federacja na rzecz Reintegracji Społecznej

karta uczestnika projektu
„Wdrażanie dobrych praktyk w przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu”
konferencja
„Sprawiedliwość dla dzieci bez przyszłości”

1.	Imię i nazwisko	
2.	Data urodzenia	
3.	PESEL	
4.	Miejsce zamieszkania:	
5.	Ulica	
6.	Numer domu	
7.	Numer lokalu	
8.	Miejscowość	
9.	Kod pocztowy	
10.	Województwo	
11.	Telefon stacjonarny (z nr kierunkowym)	
12.	Telefon komórkowy	
13.	Adres e-mail	
14.	Wykształcenie	
15.	Miejsce pracy / wolontariatu:	
16.	Nazwa pracodawcy (instytucji, organizacji lub przedsiębiorstwa)	
17.	Zawód wykonywany	
18.	Zajmowane stanowisko	
19.	Okres zatrudnienia u aktualnego pracodawcy	
20.	Zgłaszam swoje uczestnictwo w projekcie: „Wdrażanie dobrych praktyk w przeciwdziałaniu wykluczeniu” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.	
21.	Oświadczam, że akceptuję zasady udziału w projekcie.	
22.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych	
23.	Czytelny podpis	
	Pieczętka zakładu pracy	

Sformatowane: Punktory i numeracja

Sformatowane: Punktory i numeracja

Sformatowane: Punktory i numeracja

Sformatowane: Punktory i numeracja

Sformatowane: Punktory i numeracja

Sformatowane: Punktory i numeracja

* Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.