

Załącznik Nr 2  
do Regulaminu rekrutacji

*Informacja o uczestniku Projektu*

**Dane wspólne**

Lp.	Nazwa
1	Tytuł Projektu: „Naukowy Zawrót Głowy”
2	Nr Projektu: RPMA.10.01.01-14-a420/18
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: X „Edukacja dla rozwoju regionu”
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”,
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1.1 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)”

**Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

	Lp.	Data Nazwa
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię
	2	Nazwisko
	3	Płeć
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu
	5	PESEL
	6	Wykształcenie
<b>Dane kontaktowe</b>	7	Ulica
	8	Nr domu
	9	Nr lokalu
	10	Miejscowość
	11	Obszar
	12	Kod pocztowy
	13	Województwo
	14	Powiat
	15	Telefon stacjonarny
	16	Telefon komórkowy
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
<b>Dane dodatkowe</b>	18	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
	19	Rodzaj przyznanego wsparcia
	20	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	21	Data zakończenia udziału w projekcie
	22	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa

	23	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
	24	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej
	25	Posiadanie statusu imigranta
	26	Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej