



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Projekt „Dołącz do nas!”

DANE O UCZESTNIKU

Nazwisko:

Imię (imiona):

PESEL

Płeć: kobieta mężczyzna

Wiek lat

Adres zamieszkania:

Województwo:

Powiat

Kod: - Miejscowość:

Rodzaj skupiska: miasto wieś

Ulica:

Numer domu Lokal

Telefon stacjonarny wraz numerem kierunkowym lub komórkowy:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

Wykształcenie: ponadgimnazjalne średnie wyższe

Oświadczam że jestem:

Nieaktywna/nieaktywny zawodowo

Zatrudniona/zatrudniony

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności z tytułu 02 P lekkie umiarkowane

Czytelny podpis osoby zgłaszającej się

Data