



Załącznik nr 3  
do Regulaminu udziału w projekcie

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU\*

### „Edukacja bez barier dla dzieci niepełnosprawnych w miejskich przedszkolach w Katowicach”

Dane podstawowe	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć (proszę wstawić <b>krzyżyk</b> obok właściwej płci)	Kobieta Mężczyzna
Data urodzenia	ROK/Miesiąc/Dzień: .....
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	.....lat
Wykształcenie (proszę wstawić <b>krzyżyk</b> obok właściwego wykształcenia)	Gimnazjalne Niższe niż podstawowe Podstawowe Policealne Ponadgimnazjalne Wyższe
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Dane dodatkowe	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (proszę wstawić <b>krzyżyk</b> obok właściwego)	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	Osoba bierna zawodowo (osoba na urlopie wychowawczym)
	Osoba pracująca, w tym:
	Osoba pracująca w administracji rządowej
	Osoba pracująca w administracji samorządowej
	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
	Osoba pracująca w MMSP
	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej
	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek
	Instruktor praktycznej nauki zawodu
	Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej



	Nauczyciel kształcenia ogólnego
	Nauczyciel kształcenia zawodowego
	Nauczyciel wychowania przedszkolnego
	Pracownik instytucji rynku pracy
	Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
	Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
	Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
	Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
	Rolnik
	Inny
<b>Zatrudniony/a w (nazwa instytucji)</b>	
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	Tak, jakiej .....
	Nie
	Odmawiam podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	Tak
	Nie
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	Tak
	Nie
<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b>	Tak
	Nie
<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b>	Tak
	Nie
<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>	Tak
	Nie
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b>	Tak
	Nie
	Odmawiam podania informacji

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(podpis uczestnika)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica / prawnego opiekuna