**Załącznik nr 8** **kwestionariusz osobowy**   
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach”

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**w ramach projektu pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej   
w sądeckich szkołach”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń/uczennica (jeżeli dotyczy) |  |
| 4 | PESEL |  |
| 5 | Obywatelstwo | ☐ polskie  ☐ obywatel kraju UE  ☐ obywatel kraju spoza UE  ☐ bezpaństwowiec |
| 6 | Województwo |  |
| 7 | Powiat |  |
| 8 | Gmina |  |
| 9 | Miejscowość |  |
| 10 | Ulica |  |
| 11 | Nr budynku |  |
| 12 | Nr lokalu |  |
| 13 | Kod pocztowy |  |
| 14 | Telefon kontaktowy |  |
| 15 | Adres e-mail |  |
| 16 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | ☐ TAK  ☐ NIE  ☐ Odmowa podania informacji |
| 17 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem  z dostępu do mieszkań | ☐ TAK  ☐ NIE  ☐ Odmowa podania informacji |
| 18 | Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ TAK  ☐ NIE  ☐ Odmowa podania informacji |
| 19 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | ☐ TAK  ☐ NIE  ☐ Odmowa podania informacji |

Oświadczam, iż spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13   
i 14 RODO i informacja ta jest dla mnie w pełni zrozumiała.

……………………………………………………………………………

Podpis uczestnika / Podpis opiekuna prawnego