

Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu   
„Dialog na zdrowie”

**Ankieta zgłoszeniowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tytuł projektu | | „DIALOG NA ZDROWIE” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr umowy | | UDA-POKL.05.05.02-00-182/12-00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet | | V – „Dobre zarządzanie” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Działanie | | 5.5 – „Rozwój dialogu społecznego” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poddziałanie | | 5.5.2 – „Wzmacnianie uczestników dialogu społecznego” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Termin realizacji projektu | | Od | | | 01.10.2013 r. | | | | | | | | | | | | | Do | | | 30.09.2014 r. | | |
| **Dane osobowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię 1 |  | | | | | | | | | | Imię 2 | | | | | | | | |  | | | |
| Płeć |  | | | | | | Kobieta | | | | | | |  | | | | | | Mężczyzna | | | |
| Data urodzenia (dd-mm-rrrr) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |
| Miejsce pracy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa macierzystego związku zawodowego |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełniona funkcja związkowa |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poziom wykształcenia | Brak | | | | | | | | | | |  | | | | Podstawowe | | | | | |  | |
| Gimnazjalne | | | | | | | | | | |  | | | | Ponadgimnazjalne | | | | | |  | |
| Pomaturalne | | | | | | | | | | |  | | | | Wyższe | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane teleadresowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące miejsca zamieszkania**  **(Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przybywa z zamiarem stałego pobytu. (art. 25 Kodeksu Cywilnego))** | | | | | | |
| Województwo |  | Powiat | | |  | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | | |  | |
| Ulica |  | Nr domu | | | Nr lokalu | |
| Nr telefonu stacjonarnego |  | Nr telefonu komórkowego | | |  | |
| Adres poczty elektronicznej |  | | | | | |
| Zamieszkanie | obszar wiejski | |  | obszar miejski | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu  
 (imię i nazwisko)