



CZĘŚĆ DRUGA:

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: „Współczesny nauczyciel – program wsparcia szkół i przedszkoli w powiecie nakielskim”
2	Nr projektu: WND-POKL.03.05.00-00-198/12
3	Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt: III Wysoka jakość systemu oświaty
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: 3.5 Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt: -
6	Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu: -
7	Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu: -

Dane uczestników projektów (pracowników instytucji), którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które może odbyć się do 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.

! Jeśli odpowiedź polega na dokonaniu wyboru proszę wstawić znak „X” przy właściwej odpowiedzi.

	Lp.	Nazwa	Odpowiedzi
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	Kobieta
			Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Nazwa instytucji	
	7	Wykształcenie	Brak
			Podstawowe
			Gimnazjalne
			Ponadgimnazjalne
			Pomaturalne
			Wyższe
	8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak



		(posiadanie przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej)	Nie
Dane kontaktowe	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	Obszar miejski obszar położony w granicach administracyjnych miast.
			Obszar wiejski tereny położone poza granicami administracyjnymi miast, obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej.
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	
	15	Powiat	
	16	Telefon stacjonarny	
17	Telefon komórkowy		
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Dane dodatkowe	19	Zatrudniony w	
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia	- szkolenie/warsztaty/kursy
	21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	Tak
			Nie
	22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	23	Data zakończenia udziału w projekcie.	
	24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak
Nie			

Oświadczam, że zostałam/ -em pouczone/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(podpis uczestnika projektu)