



DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

(t. j. ucznia, któremu przyznano stypendium w ramach Projektu)

**pt.: „Wielkopolski program stypendialny dla uczniów szczególnie uzdolnionych”,
otrzymującego wsparcie stypendialne w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego.**

1	Imię	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Wykształcenie	
5	Ulica	
6	Nr domu	
7	Nr lokalu	
8	Miejscowość	
9	Obszar	miejski / wiejski (niepotrzebne skreślić)
10	Kod pocztowy	
11	Powiat	
12	Województwo	
13	Telefon stacjonarny	
14	Telefon komórkowy	
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
16	Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub inną osobą zależną	Tak / Nie (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że podane przeze mnie powyżej dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym

.....
podpis ucznia pełnoletniego / Reprezentanta

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego