



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Informacje o projekcie	
Numer umowy	RPPD.03.03.01-20-0253/19-00
Nazwa beneficjenta	PROTINUS Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy w Białymstoku/Zespół Szkół Zawodowych w Hajnówce
Tytuł projektu	„Praktycy”
Okres realizacji projektu	01.09.2021 – 31.10.2023
Dane instytucji otrzymujących wsparcie - dane podstawowe	
Kraj	Polska
Nazwa instytucji	PROTINUS Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy w Białymstoku/ Zespół Szkół Zawodowych w Hajnówce
NIP	5431757590
Typ instytucji	Technikum
Dane instytucji otrzymującej wsparcie - dane teleadresowe	
Województwo	Podlaskie
Powiat	Hajnowski
Gmina	Hajnówka
Miejscowość	Hajnówka
Ulica	3-go Maja
Nr budynku	25
Nr lokalu	-
Kod pocztowy	17-200
Telefon kontaktowy	+48 85 682 20 71
Adres e-mail	zsz_hajnówka@op.pl
Dane uczestnika otrzymującego wsparcie	
Kraj	Polska
Nazwa instytucji	PROTINUS Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy w Białymstoku/ Zespół Szkół Zawodowych w Hajnówce
Rodzaj uczestnika	Indywidualny
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	Gimnazjalne/Podstawowe
Dane kontaktowe uczestnika	
Województwo	Podlaskie
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	



Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis
Ucznia/Uczennicy

.....
czytelny podpis
Rodzica/ Prawnego opiekuna