**Karta przystąpienia do wsparcia przez uczestnika projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL | | | | | | | | | |
| FORMY WSPARCIA  zaznaczyć X przy formach wsparcia, z których korzysta uczestnik |  | | Warsztaty | | | | | | | | | |
|  | | Kursy/szkolenia | | | | | | | | | |
|  | | Praktyki zawodowe | | | | | | | | | |
|  | | Studia podyplomowe | | | | | | | | | |
| **RODZAJ UDZIELONEGO WSPARCIA** | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWA WSPARCIA** | | **DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU – PERWSZY DZIEŃ ZAJĘĆ** | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |

………………………………………………………

Podpis uczestnika projektu lub RODZICA

(OPIEKUNA PRAWNEGO), w przypadku gdy

uczestnik nie jest pełnoletni.