



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

„Od ekologicznego produktu po doświadczenie rozszerzonej rzeczywistości” nr FESL.10.25-IZ.01-06C7/23

DANE UCZESTNIKA	
Imię	
Nazwisko	
Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> kadra Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach <input type="checkbox"/> osoba studiująca na Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach <input type="checkbox"/> osoba ucząca się w szkole ponadpodstawowej (nazwa i adres szkoły): .....
PESEL	
Płeć	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne lub policealne <input type="checkbox"/> wyższe
DANE KONTAKTOWE	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

.....  
(miejscowość, data)

.....  
podpis osoby uczestniczącej w projekcie  
(dot. osób pełnoletnich)

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego  
osoby uczestniczącej w projekcie  
(dot. osób niepełnoletnich)