**Karta przystąpienia do wsparcia przez uczestnika projektu**

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL |
| FORMY WSPARCIAzaznaczyć 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.