

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO PROJEKTU
 „Złota sześćdziesiątka”
 Nr projektu: ASOS/ 12685**

Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: 2014-2020 (ASOS) Departament Polityki Senioralnej Ministerstwa Rodziny,
 Pracy i Polityki Społecznej

CZĘŚĆ A (dane uczestnika)

Nazwisko:											Imię:					
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)					-						Płeć*:	<input type="checkbox"/>	Kobieta*	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna*	
PESEL:											Wiek:lat				
Wykształcenie*:	<input type="checkbox"/>	Zawodowe*										<input type="checkbox"/>	Inne*			
Adres zameldowania:																
Ulica:							Nr domu:			Nr mieszkania:						
Miejscowość:							Miasto*	<input type="checkbox"/>	Wieś*	<input type="checkbox"/>						
Kod pocztowy:					-		Powiat:			Województwo:						
Dane kontaktowe:																
Tel.:							e-mail:									

*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....
 (czytelny podpis)