

Projekt Predefiniowany pn.: „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu”,
współfinansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-
2014, realizowany w ramach Programu PL13
„Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu”

**Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w Projekcie Predefiniowanym
pn.: „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu”**

Dane uczestnika	1	Imię		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć*	Kobieta	Mężczyzna
	4	PESEL		
	5	Przynależność do Grupy docelowej*	Administracja publiczna	
			Personel medyczny POZ	
			Nauczyciele akademicy	
6	Stanowisko			
7	Nazwa instytucji			
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	8	Ulica		
	9	Nr lokalu		
	10	Miejscowość		
	11	Kod pocztowy		
	12	Województwo		
	13	Powiat		
	14	Telefon kontaktowy		
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Dane uczestnika wykonującego zawód pielęgniarki lub położnej	16	Numer prawa wykonywania zawodu**		
	17	Data urodzenia**		
	18	Miejsce urodzenia**		
Dane dodatkowe	19	Wykorzystanie we wsparciu technik e-learning*	Tak/Nie	
	20	Data udziału w projekcie		

Instrukcja:

1. Proszę uzupełnić tabelę komputerowo lub drukowanymi literami
2. Przy wyborze oznaczonym *)niepotrzebne skreślić.
3. Pola oznaczone **)wypełniają tylko uczestnicy wykonujący zawód pielęgniarki lub położnej

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego informowania o każdej zmianie ww. danych lub informacji, nie później jednak niż w terminie 7 dni od jej zaistnienia.

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU