*Załącznik nr 10 - Aktualizacja danych osobowych uczestnika/czki*

***Aktualizacja danych osobowych uczestnika/czki projektu „Mistrzowie w zawodzie II”***

***(proszę wypełnić czytelnie)***

***Nazwisko:*** *………………………………………………………………*

***Imię:*** *………………………………………………………………*

***PESEL:*** *…………………………………………………………………*

***Dokładny adres zamieszkania:*** …………………………………………………………………………………..

***Dane teleadresowe:***

*Numery telefonów:*

*Stacjonarnego:* *………………………………………………………………*

*Komórkowego: ………………………………………………………………*

*Adres e-mailowy:**………………………………………………………………*

***Wymień w jakich formach wsparcia wcześniej uczestniczyłeś/aś w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie II” (zaznacz właściwe):***

* Staż zawodowy/praktyka zawodowa
* Kursy zawodowe dla uczniów
* Kursy zawodowe dla nauczycieli

***Obecnie zamierzasz uczestniczyć w*** *……………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

………………………………….. ……………………………………

*Miejscowość, data*   *Podpis uczestnika projektu* ***oraz*** *rodzica****/****opiekuna prawnego\**

*(w przypadku osoby niepełnoletniej)*

\* W przypadku osoby nieletniej aktualizacja powinna zostać podpisana zarówno przez uczestnika/czkę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna