



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 2 Regulaminu

## ANKIETA

IMIĘ I NAZWISKO	
-----------------	--

Jestem osobą w wieku od 15 do 29 lat	tak	2 pkt
	nie	0 pkt
Pochodzę z rodziny pracowników górnictwa lub pracowników przedsiębiorstw powiązanych z górnictwem oraz społecznością lokalną, która została dotknięta zmianą procesu transformacji regionu	tak	2 pkt
	nie	0 pkt
Płeć	kobieta	2 pkt
	mężczyzna	0 pkt
Chcesz mieć realny wpływ na swoje najbliższe otoczenie poprzez udział w inicjatywie lokalnej?	tak	2 pkt
	nie	0 pkt

<b>Łączna ilość punktów</b>	
-----------------------------	--

## FORMY WSPARCIA JAKIMI JESTEM ZAINTERESOWANY / ZAINTERESOWANA

Działania edukacyjne (warsztaty, gry terenowe, wycieczki)	<b>tak</b>	<b>nie</b>
Warsztaty tematyczne	<b>tak</b>	<b>nie</b>
Wsparcie psychologiczne	<b>tak</b>	<b>nie</b>
Warsztaty z zakresu samorozwoju (podnoszenie kompetencji, rozwijanie pasji i zainteresowań i talentów)	<b>tak</b>	<b>nie</b>
Warsztaty nowoczesnych technologii	<b>tak</b>	<b>nie</b>
Jednodniowe wyjazdy "szlakiem industriady"	<b>tak</b>	<b>nie</b>
Szkoła liderek - warsztaty skierowane do kobiet	<b>tak</b>	<b>Nie/nie dotyczy</b>



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### Jestem osobą:

Mieszkającą w Katowicach lub Chorzowie*	tak*	nie
-----------------------------------------	------	-----

\*jeśli zaznaczona została odpowiedź TAK, to należy wypełnić datę i podpisać się pod oświadczeniem

### Oświadczam, że:

Podane przeze mnie dane osobowe są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.

.....

Data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica /  
/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

Uczącą się w Katowicach lub Chorzowie*	tak	nie
Pracującą w Katowicach lub Chorzowie*	tak	nie

### W przypadku, jeśli nie jestem mieszkańcem/mieszkanką Katowic lub Chorzowa, ale:

- **Jestem osobą uczącą się w Katowicach lub Chorzowie** – dostarczę dokument potwierdzający miejsce nauki
- **Jestem osobą pracującą w Katowicach lub Chorzowie** – dostarczę dokument potwierdzający miejsce pracy

**W przypadku spełnienia kilku kryterium kwalifikowalności, wystarczy potwierdzenie spełnienia jednego z nich.**

.....

Data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica /  
/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

\*Niepotrzebne skreślić