**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | | | |
| **1. Kraj** |  | | | |
| **2. Rodzaj uczestnika** | pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu | | | |
| **3. Nazwa instytucji** |  | | | |
| **4. Imię/imiona** |  | | | |
| **5. Nazwisko** |  | | | |
| **6. PESEL** |  | | | |
| **7. BRAK PESEL** | tak  nie dotyczy | | | |
| **8. Płeć** | kobieta  mężczyzna | | | |
| **9. Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  | | | |
| **10. Wykształcenie:** | niższe niż podstawowe (ISCED 0)  podstawowe (ISCED 1)  gimnazjalnie (ISCED 2)  ponadgimnazjalne (ISCED 3)  policealne (ISCED4)  wyższe (ISCED 5-8) | | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | |
| **11. Dane kontaktowe** | Województwo |  | | |
| Powiat |  | | |
| Gmina |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Ulica |  | | |
| Nr budynku |  | | |
| Nr lokalu |  | | |
| Kod pocztowy |  | | |
| **12. Telefon kontaktowy** |  | | | |
| **13. Adres e-mail** |  | | | |
| **Szczegóły wsparcia** | | | | |
| **14. Data rozpoczęcia udziału w projekcie** (wypełnia kierownik projektu) |  | | | |
| **15. Data zakończenia udziału w projekcie** (wypełnia kierownik projektu) |  | | | |
| **16. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | osoba długotrwale bezrobotna  inne | |
| Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | osoba długotrwale bezrobotna  inne | |
| Osoba bierna zawodowo | | osoba ucząca się  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  inne | |
| Osoba pracująca | | w tym | osoba pracująca w administracji rządowej  osoba pracująca w administracji samorządowej  osoba w MMŚP  osoba pracująca w organizacji pozarządowej  osoba prowadząca działalność na własny rachunek  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  inne |
| wykonywany zawód | inny  instruktor praktycznej nauki zawodu  nauczyciel kształcenia ogólnego  nauczyciel wychowania przedszkolnego  nauczyciel kształcenia zawodowego  pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  pracownik instytucji rynku pracy  pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej  rolnik |
| miejsce zatrudnienia |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | | | | |
| **17. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | tak  odmowa podania informacji  nie | | | |
| **18. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | tak  nie | | | |
| **19. Osoba z niepełnosprawnościami** | tak  odmowa podania informacji  nie | | | |
| **20. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** | tak  odmowa podania informacji  nie | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |