

Załącznik nr 3 do umowy:

Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania

Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1. Imię:	
	2. Nazwisko:	
	3. Płeć:	
	4. Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
	5. PESEL:	
	6. Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (nie ukończona szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> podstawowe (szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (gimnazjum) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe	7. Kraj:	
	8. Województwo:	
	9. Powiat:	Gmina:
	10. Miejscowość:	Kod pocztowy:
	11. Ulica:	
	12. Nr domu:	Nr lokalu:
	13. Rodzaj obszaru zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione

	14.	Telefon stacjonarny:	
	15.	Telefon komórkowy:	
	16.	Numer telefonu rodzica/opiekuna: (jeśli dotyczy)	
	17.	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
	18.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie*	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	19.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	
		osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:	<input type="checkbox"/>
		osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
		Inne	<input type="checkbox"/>
		osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:	<input type="checkbox"/>
		osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
		inne	<input type="checkbox"/>
		osoba bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/>
		osoba bierna zawodowo ucząca się	<input type="checkbox"/>
		osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>
		inne	<input type="checkbox"/>
		osoba pracująca	<input type="checkbox"/>
	20.	wykonywany zawód	
zatrudniony w:			

	21.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	22.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	23.	Osoba z niepełnosprawnościami:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	24.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
	25.	Data zakończenia udziału w projekcie*	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej/ubezważnionionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.