*Zakres przekazanych do przetwarzania danych osobowych*

**Dane osobowe Uczestnika Projektu przekazane do przetwarzania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj uczestnika:** | [x]  Indywidualny[[1]](#footnote-1) [ ]  Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu[[2]](#footnote-2) |
| **Nazwa instytucji/podmiotu[[3]](#footnote-3):** | Nie dotyczy |
| **Imię (imiona):** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Obywatelstwo (kraj):** | Polska |
| **PESEL:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | Brak nr PESEL [ ]  |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:** |  |
| **Płeć:** | [ ]  kobieta [ ]  mężczyzna |
| **Wykształcenie:** | [ ]  **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)[ ]  **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)[ ]  **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)[ ]  **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)[ ]  **Policealne** (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)[ ]  **Wyższe** (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) |
| 1. **Dane kontaktowe:**
 |
| **Województwo:** | Kujawsko-pomorskie |
| **Powiat:** | Inowrocławski |
| **Gmina:** | Miasto Inowrocław |
| **Miejscowość:**  | Inowrocław |
| **Ulica:** |  |
| **Nr budynku:** |  | **Nr lokalu:****(nie dotyczy [ ] )** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Status** **osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**: | [ ]  osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | [ ]  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy |
| **w tym:** | [ ]  osoba długotrwale bezrobotna |
| [ ]  osoba bierna zawodowo | **w tym:** | [ ]  osoba ucząca się [ ]  osoba nieuczestnicząca w kształceniu / szkoleniu[ ]  inne |
| [ ]  osoba pracująca  | **w tym:** | [ ]  w administracji rządowej[ ]  w administracji samorządowej[ ]  w organizacji pozarządowej[ ]  w przedsiębiorstwie społecznym[ ]  w MMŚP (mikro, małym, średnim  przedsiębiorstwie[ ]  prowadząca działalność na własny  rachunek[ ]  w dużym przedsiębiorstwie[[4]](#footnote-4)[ ]  inne |
| **Wykonywany zawód:** |  |
| **Nazwa podmiotu, w którym osoba jest zatrudniona:** |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  | [ ]  Tak | [ ]  Nie |

……………………………………..……..… ……………………………………..……..…

 (Miejscowość, data) (Podpis uczestnika)[[5]](#footnote-5)

1. Dotyczy osoby fizycznej, przystępującej do Projektu z własnej inicjatywy. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wsparcie realizowane na rzecz danej instytucji/podmiotu obejmuje również jej pracowników (w przypadku organizacji pozarządowych również członków zarządu i wolontariuszy) lub gdy osoba została oddelegowana/wskazana do udziału w Projekcie przez daną instytucję/podmiot. Zaznaczając tę opcję należy również wypełnić tabelę nr II poświęconą danym instytucji/podmiotu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nie dotyczy uczestnika indywidualnego. [↑](#footnote-ref-3)
4. Duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-5)