

Załącznik nr 3 do umowy:

**Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania**

Lp.	Nazwa		
<b>Dane uczestnika</b>	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
<b>Dane kontaktowe</b>	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	<input type="checkbox"/>
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 PROJEKTU<sup>1</sup>

<sup>2</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej/ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.