**Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Kraj** |  |
| **2.** | **Imię** |  |
| **3.** | **Nazwisko** |  |
| **4.** | **PESEL** |  |
| **5.** | **Płeć** |  |
| **6.** | **Wiek w chwili****przystąpienia do projektu** |  |
| **7.** | **Wykształcenie** | * Niższe niż podstawowe
* Podstawowe
* Gimnazjalne
* Ponadgimnazjalne
* Policealne
* Wyższe
 |
| **8.** | **Województwo** |  |
| **9.** | **Powiat** |  |
| **10.** | **Gmina** |  |
| **11.** | **Miejscowość** |  |
| **12.** | **Ulica** |  |
| **13.** | **Numer budynku** |  |
| **14.** | **Numer lokalu** |  |
| **15.** | **Kod pocztowy** |  |
| **16.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **17.** | **Adres e-mail** |  |
| **18.** | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu** | * **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**
* Długotrwale bezrobotna,
* **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**
* długotrwale bezrobotna,
* **osoba bierna zawodowo, w tym:**
* inne
* ucząca się,
* nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu,
* **osoba pracująca, w tym:**
* osoba pracująca w administracji rządowej,
* inne,
* osoba pracująca w administracji samorządowej,
* osoba pracująca w MMŚP,
* osoba pracująca w organizacji pozarządowej,
* osoba prowadząca działalność na własny rachunek,
* osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie.
 |
| **19.** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| **20.** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z****dostępu do mieszkań** | * Tak
* Nie
 |
| **21.** | **Osoba z****niepełnosprawnościami** | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| **22.** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[[2]](#footnote-2)** | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |

*Oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w powyższej tabeli są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym*

……..……………………………… …………………………..……………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika

|  |
| --- |
| **PUNKTY 23 – 26 WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU** |
| 23 | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** |  |
| 24 | **Data zakończenia udziału w projekcie** |  |
| 25 | **Zakończenie udziału we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | * TAK
* NIE
 |
| 26 | **Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia** |  |

1. Formularz danych niezbędnych do wprowadzenia do Centralnego Systemu Teleinformatycznego (SL2014) [↑](#footnote-ref-1)
2. d*o* ***kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej*** *należą: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1 – wykształcenie podstawowe) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.* [↑](#footnote-ref-2)