**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | |  | |
| 1 | Imię | |  | |
| 2 | Nazwisko | |  | |
| 3 | Płeć | |  | |
| 4 | Wiek w chwili przystępowania do projektu | |  | |
| 5 | PESEL | |  | |
| 6 | Nazwa instytucji (osoby zatrudnione) | |  | |
| 7 | Wykształcenie | | niższe niż podstawowe   podstawowe  gimnazjalne  ponadgimnazjalne  policealne  wyższe | |
| 8 | Kraj | |  | |
| 9 | Województwo | |  | |
| 10 | Powiat | |  | |
| 11 | Gmina | |  | |
| 12 | Miejscowość | |  | |
| 13 | Kod pocztowy | |  | |
| 14 | Ulica | |  | |
| 15 | Nr domu | |  | |
| 16 | Nr lokalu | |  | |
| 17 | Rodzaj obszaru zamieszkania | | obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie  obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie  obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione | |
| 18 | Telefon stacjonarny | |  | |
| 19 | Telefon komórkowy | |  | |
| 20 | Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego  (dotyczy ucznia/uczennicy) | |  | |
| 21 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |  | |
| 22 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie\* | |  | |
| 23 | Data zakończenia udziału w projekcie\* | |  | |
| 24 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | |  | |
| osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | |  | |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | |  | |
| osoba bierna zawodowo | |  | |
| w tym | osoba bierna zawodowo ucząca się |  | |
| osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca  w kształceniu lub szkoleniu |  | |
| 25 | osoba pracująca | | |  |
| w tym | osoba pracująca w administracji rządowej | |  |
| osoba pracująca w administracji samorządowej | |  |
| inne | |  |
| osoba pracująca w MMŚP | |  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej | |  |
| osoba prowadząca działalność na własny  rachunek | |  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | |  |
| 26 | Wykonywany zawód | | | |
| rolnik | | |  |
| 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 | | |  |
| inny | | |  |
| 27 | Zatrudniony w: | | | |
| 28 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa\* | | | TAK  NIE |
| 29 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 30 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | TAK  NIE |
| 31 | Osoba z niepełnosprawnościami | | | TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 32 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | | | TAK  NIE |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | | | TAK  NIE |
| 33 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | | TAK  NIE |
| 34 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji w ramach projektu pn. „ŁĄCZY NAS NAUKA – program rozwoju kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży z gminy Pruszcz” realizowanego przez Gminę Pruszcz

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

Data, czytelny podpis Data i czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

*\* wypełnia Projektodawca*