**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA**

Dane uczestników indywidualnych Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

Projekt „Collegium Młodych – media i technologie” realizowany w ramach III Osi priorytetowej:

Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Nr umowy POWR.03.01.00-00-C078/16-00.

Lider Projektu: Collegium Civitas, Partner Projektu: Fundacja Nowoczesna Polska.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestnika** | |
| Kraj | Polska |
| Rodzaj uczestnika | Indywidualny |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Pesel |  |
| Brak pesel | Tak/Nie |
| Płeć | K / M |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Wykształcenie | Gimnazjalne/Niższe niż podstawowe/Podstawowe  Ponadgimnazjalne/Policealne/Wyższe |
| **Dane kontaktowe** | |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **Szczegóły wsparcia** | |
| **Data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie (zaznaczyć w zakresie, w którym dotyczy):**  **data wypełnienia testu on-line: ………………………………………………………**  **data udziału w warsztatach: od ………. do ………… września 2018r.**  **data wypełnienia kursu on-line: ………………………………………………………** | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | * Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji UP * Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w ewidencji UP * Osoba pracująca/Osoba bierna zawodowo w tym: * Inne/osoba ucząca się/nieuczestnicząca w kształceniu |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:**  Uczeń/uczennica w wieku 15-19 lat: Tak / Nie  Uczęszcza do szkoły: ponadgimnazjalnej / innej ……………………………… | |
| 1. **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**   *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |
| 1. **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**   *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | * Tak * Nie |
| 1. **Osoba z niepełnosprawnościami**   *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |
| 1. **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących**   *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | * Tak * Nie |
| **W przypadku odpowiedzi TAK w pyt.4**  W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | * Tak * Nie |
| **4a. W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**  *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |
| 1. **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**   *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | * Tak * Nie |
| 1. **Osoba żyjąca w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)**   *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |

----------------------------- -------------------------------- ---------------------------------

Miejscowość, data Podpis ucznia/uczennicy Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.