**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 zawodowow 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.