**The scope of personal data entrusted for processing /*Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania***

|  |
| --- |
| **PARTICIPANT DETAILS/ DANE UCZESTNIKA** |
| **COUNTRY OF ORIGIN /KRAJ POCHODZENIA**  |  |
| **TYPE OF PARTICIPANT/ RODZAJ UCZESTNIKA**  | individual/ indywidualny |
| **FIRST NAME/ IMIĘ** |  |
| **LAST NAME/ NAZWISKO** |  |
| **PERSONAL ID NUMBER/ PESEL** |  |
| **Mark ‘NO’ if you do not have the PESEL personal ID number /W przypadku braku numeru Pesel zaznacz NIE** | Yes/No /Tak/Nie  |
| **GENDER /PŁEĆ**  | Female/Male /Kobieta/Mężczyzna  |
| **AGE AT THE TIME OF JOINING THE PROJECT/ WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |  |
| **EDUCATION /WYKSZTAŁCENIE**  |  |
|  **CONTACT INFORMATION /DANE KONTAKTOWE**  |
| Province /Województwo  |  |
| District /Powiat  |  |
| Commune /Gmina  |  |
| City /Miejscowość  |  |
| Street /Ulica  |  |
| Building No. / Nr budynku  |  |
| Flat no. /Nr lokalu  |  |
| Postal Code / Kod pocztowy |  |
| Phone No. /Telefon kontaktowy  |  |
| Email/ Adres e-mail |  |
|  **SUPPORT DETAILS/ SZCZEGÓŁY WSPARCIA**  |
| Date of joining the project: **(dd/mm/yyyy) ……………………………../** Data rozpoczęcia udziału w projekcie: **(dd/mm/yyyy) …………………………….. /**  |
| Date of ending participation in the project: **(dd/mm/yyyy) ………………………….…../** Data zakończenia udziału w projekcie: **(dd/mm/yyyy) ………………………….…..** /  |
|  Status on the labour market at the time of joining the project /Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  | 1. Unemployed registered with the Employment Service /Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji UP
2. Unemployed not registered with the Employment Service /Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji UP
3. Employee (please provide your place of employment: /Osoba pracująca (należy podać miejsce pracy): ………………………………………………………………….)
4. Economically inactive /Osoba bierna zawodowo including: student /w tym: student
 |
|  Member of a national or ethnic minority, migrant, non-native national /Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  | * Yes /Tak
* No /Nie
* I refuse to provide this information/ Odmowa podania informacji
 |
| Homeless person or person affected by housing exclusion/ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | * Yes /Tak
* No /Nie
 |
|  Person with disabilities /Osoba z niepełnosprawnościami  | * Yes /Tak
* No /Nie
* I refuse to provide this information/ Odmowa podania informacji
 |
| Another socially disadvantaged person; other than listed above /Osoba żyjąca w innej niekorzystnej sytuacji społecznej; inne niż wymienione powyżej | * Yes /Tak
* No /Nie
* I refuse to provide this information/ Odmowa podania informacji
 |

…..……………………………………… ……………………………………………

Date and place /Data i miejsce Legible signature of the Student /Czytelny podpis studenta