**Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

**w ramach projektu pn.: „Uczelnia 4.0 – nowoczesny program rozwoju Collegium Civitas”, nr umowy: POWR.03.05.00-00-Z079/17**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | |
| **KRAJ POCHODZENIA** |  |
| **RODZAJ UCZESTNIKA** | indywidualny |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  |
| **W przypadku braku numeru Pesel zaznacz NIE** | Tak/Nie |
| **PŁEĆ** | K/M |
| **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |  |
| **WYKSZTAŁCENIE**  (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | * Niższe niż podstawowe * Podstawowe * Gimnazjalne * Ponadgimnazjalne * Policealne * Wyższe |
| **DANE KONTAKTOWE** | |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA – wpisuje Dział Koordynacji Projektów** | |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie**: **(dd/mm/yyyy) ……………………………..** | |
| **Data zakończenia udziału w projekcie**: **(dd/mm/yyyy) ………………………….…..** | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | * Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji UP * Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji UP * Osoba pracująca (należy podać miejsce pracy: ………………………………………………………………….) * Osoba bierna zawodowo w tym: student |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | * Tak * Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami  (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |
| Osoba żyjąca w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |

…………………………………………… …..………………………………………

Data i miejsce Czytelny podpis