**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 zawodowow 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