



## ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

Lp.	<u>Dane uczestników indywidualnych</u>
1	Kraj :
2	Rodzaj uczestnika <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
3	Nazwa instytucji <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
4	Imię :
5	Nazwisko :
6	PESEL :
7	Płeć :
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu :
9	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia :
10	<b>Wykształcenie :</b> <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dot. osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> podstawowe (dot. osób które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> inne, .....
11	Województwo :
12	Powiat :
13	Gmina :
14	Miejscowość :
15	Ulica :
16	Nr budynku :
17	Nr lokalu :
18	Kod pocztowy :
19	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
20	Telefon kontaktowy :
21	Adres e-mail :





22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
23	Data zakończenia udziału w projekcie (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
24	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
25	Wykonywany zawód (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
26	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
27	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
28	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
30	Rodzaj przyznanego wsparcia (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
31	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
32	Data zakończenia udziału we wsparciu (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
33	<b>Data założenia działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)</b>
34	<b>Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)</b>
35	<b>PKD założonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)</b>
36	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* :</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
37	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* :</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
38	<b>Osoba z niepełnosprawnościami*:</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
41	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)* :</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

\*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

**Świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 2204 ze zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.**

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

.....  
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)

(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Powiat Suski – Starostwo Powiatowe w Suchoj Beskidzkiej  
Adres ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka  
e-mail: [modernizacja@powiatsuski.pl](mailto:modernizacja@powiatsuski.pl)  
tel: 033 875 79 46

