



**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA
DANE UCZESTNIKÓW INDYWIDUALNYCH**

*Szare pola wypełnia Biuro projektu

Lp.	Dane wspólne		
1	Tytuł projektu: „PSW – uczelnia z przyszłością”		
2	Nr projektu: POWR.03.05.00-00-Z103/17		
3	Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju		
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt: 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych		
	Lp.	Nazwa	Dane
Dane uczestnika	1.	Kraj ¹ :	
	2.	Imię:	
	3.	Nazwisko:	
	4.	PESEL:	
	5.	Brak PESEL:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6.	Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŹNA
	7.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
	8.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ² <input type="checkbox"/> policealne ³ <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe: ⁴	9.	Województwo:	
	10.	Powiat:	

¹ Wskaż kraj powiązany z danymi do kontaktu tj. kraj obszaru zamieszkania, z którego kwalifikujesz się do udziału w projekcie.

² Liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa

³ Szkoły policealne

⁴ Miejsce zamieszkania w Polsce



	11.	Gmina:	
	12.	Miejscowość:	
	13.	Ulica:	
	14.	Nr budynku:	
	15.	Nr lokalu:	
	16.	Kod pocztowy:	
	17.	Telefon kontaktowy:	
	18.	Adres e-mail:	
Szczegóły i rodzaj wsparcia:	19.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	20.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba pracująca
	21.	Data zakończenia udziału we wsparciu	
	22.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
Status osoby projektu w chwili przystąpienia do projektu:	23.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	24.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	25.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	26.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



	27.	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	28.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	29.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych

.....
Data i podpis uczestnika projektu