

Załącznik nr 3

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania, uczestników projektu

pn. **Przyszłość zależy od nas, czyli jak pokierować swoją edukacją**

(zgodnie z załącznikiem nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L 347/470))

Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Wyższe
	5	Płeć	
	6	Data urodzenia	
	7	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	8	Rodzaj uczestnika	
	9	Nazwa Instytucji	

Dane kontaktowe uczestnika	10	Kraj, Województwo	
	11	Powiat, Gmina	
	12	Miejscowość, Kod pocztowy	
	13	Ulica, nr budynku, nr lokalu	
	14	Telefon kontaktowy	
	15	Adres e-mail	
	16	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	17	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	18	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	19	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	20	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	21	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Woj. Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	

Szczegóły i rodzaj wsparcia	22	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia		
	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
	24	Data zakończenia udziału w projekcie		
	25	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie		
	26	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie		
	27	Inne rezultaty dotyczące osób młodych		
	28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		
	29	Rodzaj przyznanego wsparcia		
	30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu		
	31	Data zakończenia udziału we wsparciu		
	32	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca
	33	Wykonywany zawód		
	34	Zatrudniona/y w		
	35	Data założenia działalności gospodarczej		
36	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej			
37	PKD założonej działalności gospodarczej			

Miejscowość, data

Czytelny podpis*

*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna