Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania
dla indywidualnego uczestnika

1. **Informacje o projekcie**

|  |
| --- |
| Nazwa realizatora projektu:  |
|  |
| Tytuł projektu |
| „…” |
| Okres realizacji projektu |
|  |  |

Uwaga - ten dokument nie musi być wypełniany ani podpisywany przez uczestnika - może go wypełnić Koordynator, co czego zachęcamy, bo uczestnik często coś ominie a LGD musi mieć odpowiedź na każde pytanie, bo inaczej nie uda się wprowadzić tej osoby do SL!

Po przeczytaniu wykreślić ten wpis ☺

1. **METRYCZKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię**  |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL**  |  |
| **Wiek w chwili przystępowania do projektu** |  |
| **Płeć**  |  |
| **Adres zamieszkania** | Miejscowość: |  |
| Nr domu/lokalu: |  |
| Kod pocztowy i poczta: |  |
| **Gmina** |  |
| **Telefon kontaktowy[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Adres e-mail [[2]](#footnote-2)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| niższe niż podstawowe[[3]](#footnote-3) (ISCED 0) |  |
| podstawowe (ISCED 1) |  |
| gimnazjalne (ISCED 2) |  |
| ponadgimnazjalne (ISCED 3) |  |
| policealne (ISCED 4) |  |
| wyższe (ISCED 5) |  |

1. **WYKSZTAŁCENIE:**

 *- należy wybrać* ***jedną*** *z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X*

1. **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**

 *- należy wybrać* ***jedną*** *z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X”*

|  |  |
| --- | --- |
| **osoba** **bezrobotna niezarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy |  |
| **osoba** **długotrwale** **bezrobotna niezarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy |  |
| **osoba** **bezrobotna zarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy  |  |
| **osoba** **długotrwale bezrobotna zarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy, w  |  |
| **osoba bierna zawodowo** (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej ( tzn. nie pracują i nie są bezrobotne) |  |
| **osoba bierna zawodowo ucząca się** (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej ( tzn. nie pracują i nie są bezrobotne) |  |
| **osoba bierna zawodowo** **nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu** (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej ( tzn. nie pracują i nie są bezrobotne) |  |
| osoba pracująca:***Wykonywany zawód: ……….******Miejsce zatrudnienia[[4]](#footnote-4): ………..*** |  |

1. **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**

*- należy wybrać* ***jedną*** *z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X”*

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI[[5]](#footnote-5) |  |

1. **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**

*- należy wybrać*  ***jedną*** *z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X”*

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |

1. **Osoba z niepełnosprawnościami**

*- należy wybrać*  ***jedną*** *z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X”*

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI5 |  |

1. **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ( innej niż wymienione powyżej)**

*- należy wybrać*  ***jedną*** *z poniższych opcji poprzez wstawieni znaku „X”*

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI5 |  |

1. Obowiązkowo należy wypełnić jedno z pól: Telefon kontaktowy lub Adres e-mail. [↑](#footnote-ref-1)
2. Obowiązkowo należy wypełnić jedno z pól: Telefon kontaktowy lub Adres e-mail. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osobę z wykształceniem niższym niż podstawowe wykazujemy w zależności od tego, czy ukończyła zwyczajowo przyjęty wiek na zakończenie edukacji na poziomie ISCED 1 (wykształcenia podstawowego):

osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie ISCED 1 (podstawowym), powinna być przypisana do poziomu ISCED 1 (podstawowe);

osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie ISCED 1

(podstawowym) powinna być przypisana do poziomu ISCED 0 (niższe niż podstawowe). Osoba ta powinna być wykazana jako „osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa. Uwaga: Jeśli uczestnik projektu jest rolnikiem wpisz w tym polu „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wybierz wartość „Odmowa podania informacji” w sytuacji, gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat tych danych wrażliwych. Warunkiem wprowadzenia niekompletnych danych uczestnika jest możliwość udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania tych danych zostały podjęte. [↑](#footnote-ref-5)