



ZAŁĄCZNIK 3

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Zagłębiowskie kroki ku przyszłości”

powierzam do przetwarzania następujący zbiór danych osobowych

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Rodzaj uczestnika	INDYWIDUALNY
	6	Nazwa Instytucji	
	7	Płeć	
	8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	9	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	10	Województwo	
	11	Powiat	
	12	Gmina	
	13	Miejscowość	
	14	Ulica	
	15	Nr budynku	
	16	Nr lokalu	
	17	Kod pocztowy	
	19	Telefon kontaktowy	

	20	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaj wsparcia	21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie**	
	22	Data zakończenia udziału w projekcie**	
	23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**	Uczeń
	26	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie**	
	27	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie**	
	28	Inne rezultaty dotyczące osób młodych**	
	29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa**	
	30	Rodzaj przyznanego wsparcia**	
	31	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu**	
	32	Data zakończenia udziału we wsparciu**	
	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	36	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
38		Osoba z niepełnosprawnościami	
43		Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu**	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

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

** wypełnia PCKUIP w Będzinie