



Załącznik nr 4 Zakres danych osobowych

**Zakres danych osobowych użytkowników do Centralnego Systemu Teleinformatycznego,  
Dane uczestników indywidualnych**

Lp.	Nazwa
1	Kraj .....
2	Rodzaj uczestnika – indywidualny
3	Nazwa instytucji – nie dotyczy
4	Imię .....
5	Nazwisko .....
6	PESEL .....
7	Płeć .....
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu .....
9	Wykształcenie .....
10	Województwo .....
11	Powiat .....
12	Gmina .....
13	Miejscowość .....
14	Ulica .....
15	Nr budynku .....
16	Nr lokalu .....
17	Kod pocztowy .....
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)  <input type="checkbox"/> obszar wiejski  <input type="checkbox"/> obszar miejski



19	<b>Telefon kontaktowy</b> .....
20	<b>Adres e-mail</b> .....
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie .....
22	<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b> <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba pracująca, wykonywany zawód ....., zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) .....
23	<b>Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia</b> .....
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	
24	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*</b> - tak - nie - odmowa podania informacji
25	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*</b> - tak - nie
26	<b>Osoba z niepełnosprawnościami*</b> - tak - nie - odmowa podania informacji
27	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)*</b> - tak - nie - odmowa podania informacji

\*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu*

.....  
*Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego  
(w przypadku gdy Uczestnik/Uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)*