**Zakres danych osobowych uczestników projektu
powierzonych do przetwarzania.**

W związku z przystąpieniem do projektu nr **RPSL.08.01.03-24-049C/19**
pn.**,,Super start" dla dzieci i rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane uczestnika | 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | PESEL |
| 4 | Kraj |
| 5 | Rodzaj uczestnika *indywidualny* |
| 6 | Nazwa Instytucji *nie dotyczy* |
| 7 | Płeć |
| 8 | Data urodzenia |
| 9 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |
| 10 | Wykształcenie* Brak formalnego wykształcenia
* Podstawowe
* Gimnazjalne
* Ponadgimnazjalne
* Policealne
* Wyższe
 |
| Dane kontaktowe uczestnika | 11 | Kraj |
| 12 | Województwo |
| 13 | Powiat |
| 14 | Gmina |
| 15 | Miejscowość |
| 16 | Ulica |
| 17 | Nr budynku |
| 18 | Nr lokalu |
| 19 | Kod pocztowy |
| 20 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 21 | Telefon kontaktowy |
| 22 | Adres e-mail |
| Szczegóły i rodzaj wsparcia | 23 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 24 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 25 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu* Osoba pracująca
* Osoba prowadząca własną firmę
* Osoba bierna zawodowo[[1]](#footnote-2):
* Osoba ucząca się
* Osoba nieuczestnicząca w kształceniu
* Inne………………………………………
* Osoba bezrobotna, w tym:
* Zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
* Niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
* Długotrwale bezrobotna[[2]](#footnote-3)

\_\_\_\_\_\_\_Osobą bierną zawodowo, jest osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje, nie jest bezrobotna i nie poszukuje pracy). Są to m.in.: osoby na urlopie wychowawczym, kontynuujące naukę lub uzupełniające kwalifikacje, osoby niepełnosprawne, osoby pobierające emerytury, renty itp.2 Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:- Młodzież (poniżej 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. |
| 26 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |
| 27 | Wykonywany zawód |
| 28 | Zatrudniony w |
| 29 | Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie* Osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie własnej firmy
* Osoba poszukująca pracy
* Osoba podjęła kształcenie/szkolenie
* Inne…………………………………….
 |
| 30 | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 31 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych *nie dotyczy* |
| 32 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 33 | Rodzaj przyznanego wsparcia *opieka nad dzieckiem do lat 3* |
| 34 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 35 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 36 | Data założenia działalności gospodarczej *nie dotyczy* |
| 37 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej *nie dotyczy* |
| 38 | PKD założonej działalności gospodarczej *nie dotyczy* |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | 39 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* Tak
* Nie
 |
| 40 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* Tak
* Nie
 |
| 41 | Osoba z niepełnosprawnościami* Tak
* Nie
 |
| 42 | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej * Tak
* Nie
 |
| 43 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu* Tak
* Nie
 |

**Przetwarzający:**

…………………………………………………

(data i podpis)

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)