



Załącznik nr 6: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania:

Dane uczestnika	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	Płeć <i>(proszę zaznaczyć krzyżykiem)</i>	Kobieta	<input type="checkbox"/>
		Męczyzna	<input type="checkbox"/>
	PESEL		
	Wykształcenie <i>(proszę zaznaczyć krzyżykiem)</i>	Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Podstawowe	<input type="checkbox"/>
Gimnazjalne		<input type="checkbox"/>	
Ponadgimnazjalne		<input type="checkbox"/>	
Pomaturalne		<input type="checkbox"/>	
Wyższe		<input type="checkbox"/>	
Dane kontaktowe <i>Adres korespondencyjny, umożliwiający kontakt z uczestnikiem/uczestniczką projektu</i>	Ulica		
	Nr domu		
	Nr lokalu		
	Miejscowość		
	Obszar <i>(proszę zaznaczyć krzyżykiem)</i>	Obszar miejski	<input type="checkbox"/>
		Obszar wiejski	<input type="checkbox"/>
	Kod pocztowy		
	Województwo		
	Powiat		
	Kraj		
	Telefon stacjonarny		
	Telefon komórkowy		
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
		Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy	Tak
Nie			<input type="checkbox"/>
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy – osoba pozostająca bez pracy, gotową do jej podjęcia i aktywnie poszukującą zatrudnienia		Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>



Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu	Osoba długotrwale bezrobotna – zarejestrowana nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (osoby do 25 lat) lub okres ponad 12 miesięcy (osoby w wieku 25 - 29 lat) w ewidencji Urzędu Pracy <i>(proszę zaznaczyć krzyżykiem)</i>	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
	Osoba bierna zawodowo - osoba która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuję, nie jest bezrobotna (w tym zarejestrowana w urzędzie pracy), nie poszukuję zatrudnienia oraz w chwili obecnej nie jest gotowa do podjęcia pracy <i>(proszę zaznaczyć krzyżykiem)</i>	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
	W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
Odmowa podania informacji		<input type="checkbox"/>	

.....
Data, miejscowość

.....
Czytelny podpis