

Załącznik nr 1 do Aneksu do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach dla uczniów realizowanych w ramach projektu pn.: „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy”

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

Dane uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa
1	Kraj
2	Rodzaj uczestnika (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
3	Nazwa instytucji (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu
9	Planowany rok zakończenia edukacji w szkole
9	Wykształcenie <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dot. osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (dot. osób które nie ukończyły podstawowej) <input type="checkbox"/> podstawowe (dot. osób które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> policealne (dot. osób które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (dot. osób które ukończyły liceum ogólnokształcące, technikum, zasadniczą szkołę zawodową) <input type="checkbox"/> wyższe (dot. osób które posiadają tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)
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) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
19	Telefon kontaktowy
20	Adres e-mail
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
22	Data zakończenia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)

24	Wykonywany zawód (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
25	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
27	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
29	Rodzaj przyznanego wsparcia (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
31	Data zakończenia udziału we wsparciu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)
32	Data założenia działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)
33	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)
34	PKD założonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)
35	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* - tak - nie - odmowa podania informacji
36	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* - tak - nie
37	Osoba z niepełnosprawnościami*¹ - tak - nie - odmowa podania informacji
41	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)* - tak - nie - odmowa podania informacji

*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 2204 ze zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)²

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

¹ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 2046 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 546 ze zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.