

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Dane wspólne

Lp.	Nazwa:
1	Tytuł projektu : „Centrum Kompetencji Zawodowych w branży w Gminie Miejskiej Kraków”.
2	Dotyczy nr projektu, który jest właściwy dla danej branży: RPMP.10.02.01-12-0249/16 (B), RPMP.10.02.01-12-0250/16 (M), RPMP.10.02.01-12-0251/16 (E), RPMP.10.02.01-12-0252/16 (T), RPMP.10.02.01-12-0253/16 (A) , RPMP.10.02.01-12-0254/16 (R)
3	Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt Wiedza i Kompetencje
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt 10.2
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt 10.2.1 „Kształcenie zawodowe uczniów – ZIT”

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)
	2	Nazwisko
	3	Płeć
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu
	5	PESEL
Dane Kontaktowe	6	Wykształcenie
	7	Nazwa szkoły/Nazwa instytucji
	8	Ulica
	9	Nr domu
	10	Nr lokalu
	11	Miejscowość
	12	Obszar : miejski / wiejski
	13	Kod pocztowy
Dane dodatkowe	14	Województwo
	15	Powiat
	16	Gmina
	17	Telefon kontaktowy
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
	19	Rodzaj uczestnika : indywidualny , Wykonywany zawód :
	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
	21	Rodzaj przyznanego wsparcia
	22	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
	23	Data zakończenia udziału we wsparciu
	24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
	25	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia
	26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
	27	Osoba należąca mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia **
	28	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań **
	29	Ubóstwo z powodów innych **
	30	Osoba z niepełnosprawnościami **
31	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących **	
32	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu **	
33	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu **	
		Uwagi :

Kraków, data

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)*

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego, w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna

** Tak/ Nie/ Odmowa podania informacji