Załącznik nr 1 – Zakres danych osobowych – dane uczestników indywidualnych

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU GROMADZONE NA POTRZEBY CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO SL2014

WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNICZKA PROJEKTU

Dane podstawowe

1.Imię:	**2. Nazwisko:**
3. Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	**4. Płeć:** ☐ kobieta ☐ mężczyzna

5. PESEL:

☐ brak PESEL

6. Wykształcenie:

- ☐ **brak** (brak formalnego wykształcenia)
- ☐ **podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)
- ☐ **gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)
- ☐ **ponadgimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadniczą szkołę zawodową, szkołę branżową)
- ☐ **policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)
- ☐ **wyższe** (dotyczy osób, które posiadają tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)

Dane kontaktowe

1. Województwo: ☐ małopolskie ☐	**2. Powiat:** ☐ brzeski ☐ .....
3. Gmina:	**4. Miejscowość:**
5. Ulica[1]:	
6. Numer budynku/lokalu:	**7. Kod pocztowy:**
8. Telefon kontaktowy:	**9. Adres e-mail:**

Szczegóły wsparcia

1. Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- ☐ **osoba bezrobotna[2] zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**
  - ***w tym:***
    - ☐ osoba długotrwale bezrobotna
    - ☐ inne
- ☐ **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**
- ☐ **osoba bierna zawodowa[3]**
  - ***w tym:***
    - ☐ osoba ucząca się
    - ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
    - ☐ inne
- ☐ **osoba pracująca**

[1] W przypadku braku ulicy wpisać nazwę miejscowości.

[2] Osoba bezrobotna – Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (DZ.U. z 2013 r., Nr 674, ze zm.), art. 2 pkt. 2.

[3] Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

Powiat Brzeski
Adres: 32-800 Brzesko, ul. Głowackiego 51
E-mail: edukacja@powiatbrzeski.pl
Tel./fax: 14 66 324 82, 14 66 317 22

2. Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia:
Dane dodatkowe
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: ☐ TAK ☐ NIE
3. Osoba z niepełnosprawnościami[4]: ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ proszę wskazać jakie specjalne potrzeby dla ucznia/uczennicy tzw. mechanizmy racjonalnych usprawnień powinny zostać zapewnione w projekcie (np. specjalistyczny transport, dostosowanie architektoniczne budynku, zapewnienie tłumacza języka migowego, materiały opracowane w języku braille'a, zapewnienie opiekuna, specjalne wyżywienie) .....
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej: ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
Dla uczestnika/uczestniczki projektu zakwalifikowanego/zakwalifikowanej do projektu, dzień podpisania *„Deklaracji uczestnictwa"* jest dniem rozpoczęcia udziału w projekcie *„Fachowcy w swojej branży"*.

.....	.....	.....
Miejscowość, data	*Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu*	*Czytelny podpis opiekuna prawnego[5]*

[4] 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).

[5] W przypadku zgłoszenia uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja uczestnictwa powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.

Powiat Brzeski
Adres: 32-800 Brzesko, ul. Głowackiego 51
E-mail: edukacja@powiatbrzeski.pl
Tel./fax: 14 66 324 82, 14 66 317 22