

Załącznik nr 5

**Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **Dane uczestników indywidualnych** |
| **Lp.** | **Zakres** |
| **1** | **Kraj** | POLSKA |
| **2** | **Rodzaj uczestnika** | Indywidualny  |
| **3** | **Nazwa instytucji** | Nie dotyczy |
| **4** | **Imię** |  |
| **5** | **Nazwisko** |  |
| **6** | **PESEL** |  |
| **7** | **Płeć** | Kobieta Mężczyzna |
| **8** | **Wiek w chwili przystępowania do projektu** |  |
| **9** | **Wykształcenie** | * gimnazjalne (ISCED 2)
* niższe niż podstawowe (ISCED 0)
* podstawowe (ISCED 1)
* policealne (ISCED 4)
* ponadgimnazjalne (ISCED 3)
* wyższe (ISCED 5-8)
 |
| **10** | **Województwo** | Kujawsko-pomorskie |
| **11** | **Powiat** | bydgoski |
| **12** | **Gmina** | * Białe Błota,
* Dobrcz,
* Koronowo,
* Nowa Wieś Wielka,
* Osielsko,
* Sicienko,
* Solec Kujawski
 |
| **13** | **Miejscowość** |  |
| **14** | **Ulica** |  |
| **15** | **Nr budynku** |  |
| **16** | **Nr lokalu** |  |
| **17** | **Kod pocztowy** |  |
| **18** | **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** |  |
| **19** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **20** | **Adres e-mail** |  |
| **21** | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** |  |
| **22** | **Data zakończenia udziału w projekcie** |  |
| **23** | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | * osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy; w tym:
	+ osoba długotrwale bezrobotna
	+ inne
* osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy;
* osoba bierna zawodowo;
* osoba pracująca.
 |
| **24** | **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia** |  |
| **25** | **Wykonywany zawód** | * nauczyciel kształcenia zawodowego
* nauczyciel kształcenia ogólnego
* nauczyciel wychowania przedszkolnego
* pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
* pracownik instytucji rynku pracy
* pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
* rolnik
* kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
* pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
* pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
* pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
* instruktor praktycznej nauki zawodu
* inny
 |
| **26** | **Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)** |  |
| **27** | **Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie** |  |
| **28** | **Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)** |  |
| **29** | **Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** |  |
| **30** | **Rodzaj przyznanego wsparcia** | inne |
| **31** | **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** |  |
| **32** | **Data zakończenia udziału we wsparciu** |  |
| **33** | **Data założenia działalności gospodarczej** |  |
| **34** | **Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej** |  |
| **35** | **PKD założonej działalności gospodarczej** |  |
| **36** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | * TAK
* NIE
* Odmowa podania informacji
 |
| **37** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |  TAK NIE |
| **38** | **Osoba z niepełnosprawnościami** | * TAK
* NIE
* Odmowa podania informacji
 |
| **39** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** | * TAK
* NIE
* Odmowa podania informacji
 |
| **40** | **Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020/ kryteriami wyboru projektów zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu** |  TAK NIE |

1. Załącznik jest każdorazowo dostosowywany do celu powierzenia danych, przy czym zakres powierzonych danych nie może być szerszy niż zakres wskazany w niniejszym załączniku. [↑](#footnote-ref-1)