

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)