

"Młodzi Gniewni Bezpieczni - Uniwersytet Młodzieży"
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

Dane uczestników indywidualnych

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

Projekt „Młodzi Gniewni Bezpieczni – Uniwersytet Młodzieży” realizowany w ramach III Osi priorytetowej: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Nr umowy POWR.03.01.00-00-T024/18.
Lider Projektu: Collegium Civitas, Partner Projektu: Fundacja Nowoczesna Polska.

Dane uczestnika projektu (proszę wpisać odpowiednie dane)	
Kraj	Polska
Rodzaj uczestnika	Indywidualny
Imię	
Nazwisko	
Brak pesel*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
PESEL	
Płeć*	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne
Dane kontaktowe (proszę wpisać odpowiednie dane)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Szczegóły wsparcia**	
<input checked="" type="checkbox"/> Data rozpoczęcia udziału w projekcie <input checked="" type="checkbox"/> Data zakończenia udziału w projekcie	

* proszę zaznaczyć właściwe

** proszę nie uzupełniać wskazanych danych

*** w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



"Młodzi Gniewni Bezpieczni - Uniwersytet Młodzieży"
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**	
✓ Osoba bierna zawodowo, w tym: ✓ osoba ucząca się.	
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu*	
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3. Osoba z niepełnosprawnościami (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
4. Osoba żyjąca w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Miejscowość, data

Podpis ucznia/uczennicy

Podpis rodzica/opiekuna prawnego***

* proszę zaznaczyć właściwe

** proszę nie uzupełniać wskazanych danych

*** w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.