Załącznik nr 2 Zakres danych osobowych

|  |
| --- |
| Tytuł projektu . „Małopolska Chmura Edukacyjna w Powiecie Olkuskim, edycja IV” |
| RPMP.10.01.04-12-0042/20 |

Wypełnia uczeń/uczennica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
| 1 | Kraj | POLSKA |
| 2 | Rodzaj uczestnika | INDYWIDUALNY |
| 3 | Imię (imiona) |  |
| 4 | Nazwisko |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | Płeć\* | KOBIETA / MĘŻCZYZNA |
| 7 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 8 | Wykształcenie\* | GIMNAZJALNE/PODSTAWOWE |
| 9 | Województwo |  |
| 10 | Powiat |  |
| 11 | Gmina |  |
| 12 | Miejscowość |  |
| 13 | Ulica |  |
| 14 | Nr budynku |  |
| 15 | Nr lokalu |  |
| 16 | Kod pocztowy |  |
| 17 | Telefon kontaktowy |  |
| 18 | Adres e-mail |  |
| 19 | Osoba\* | * Należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia [ ] **TAK** [ ] **NIE** [ ] **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**
* Bezdomna, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań [ ]**TAK** [ ]**NIE**
* Z niepełnosprawnościami [ ] **TAK** [ ] **NIE** [ ]**ODMOWA PODANIA INFORMACJI**
* w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

[ ] **TAK** [ ] **NIE** [ ] **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** |
| Wypełnia biuro projektu |
| 20 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| 21 | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| 22 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | OSOBA BIERNA ZAWODOWO, OSOBA UCZĄCA SIĘ |
| 23 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | OSOBA NABYŁA KOMPETENCJE |
| 24 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | [ ] TAK[ ] NIE |
| 25 | Rodzaj przyznanego wsparcia | ZAJĘCIA DODATKOWE DLA UCZNIÓW |
| 26 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |  |
| 27 | Data zakończenia udziału we wsparciu |  |

„\*” proszę wybrać