



„Nowe umiejętności to nowe możliwości”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

KARTA DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU **(Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania)**

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	
Dane kontaktowe	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	
	15	Powiat	
	16	Telefon stacjonarny	
	17	Telefon komórkowy	



„Nowe umiejętności to nowe możliwości”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Dane dodatkowe	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	22	Data zakończenia udziału w projekcie	
	23	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	24	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	
	25	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	
	26	Fakt bycia migrantem	
	27	Fakt bycia osobą niepełnosprawną	

.....
(Data i podpis pracownika socjalnego)

.....
(potwierdzam prawdziwość ww. danych
data i podpis Uczestnika Projekt)