

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

Lp.	Nazwa	
1	Kraj	POLSKA
2	Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny
3	Szkoła, do której uczęszcza uczeń	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
8	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	
9	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
10	Województwo	
11	Powiat	
12	Gmina	
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	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym <input type="checkbox"/> <i>inne</i> <input type="checkbox"/> <i>osoba ucząca się</i> <input type="checkbox"/> <i>osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub w szkoleniu</i> <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym <input type="checkbox"/> <i>osoba długotrwale bezrobotna**</i>

		<input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna** <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
24	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
25	Wykonywany zawód ¹	
26	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) ²	NIE DOTYCZY
27	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie*	NIE DOTYCZY
28	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)	NIE DOTYCZY
29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa*	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
30	Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="checkbox"/> szkolenie/kurs
31	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
32	Data zakończenia udziału we wsparciu	
33	Data założenia działalności gospodarczej	NIE DOTYCZY
34	Kwota środków przyznanych na założenie działalności gospodarczej	NIE DOTYCZY
35	PKD założonej działalności gospodarczej	NIE DOTYCZY
36	Osoba należąca do mniejszości narodowej	<input type="checkbox"/> Nie

** Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).

- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

¹ Wybrać spośród listy: inny, instruktor praktycznej nauki zawodu, nauczyciel kształcenia ogólnego, nauczyciel wychowania przedszkolnego, nauczyciel kształcenia zawodowego, pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia, kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej, pracownik instytucji rynku pracy, pracownik instytucji szkolnictwa wyższego, pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej, pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej, pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej, rolnik.

² Należy wskazać dokładną nazwę i adres przedsiębiorstwa (w przypadku rolników wpisać „nie dotyczy”).

	lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia /DANE WRAŻLIWE/	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji ³
37	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
38	Osoba z niepełnosprawnościami /DANE WRAŻLIWE/	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
39	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ⁴ /DANE WRAŻLIWE/	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Zostałem/łam poinformowany(-a) o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).

Miejsce i data.....

Miejsce i data.....

czytelny podpis rodzica/ opiekuna
prawnego uczestnika projektu (dotyczy
uczestnika niepełnoletniego)

czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego
uczestnika projektu (dotyczy uczestnika
niepełnoletniego)

* Dane zostaną wpisane bezpośrednio przez Organizatora w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014.

³ Zaznaczyć właściwe

⁴ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy uwzględniać następujące grupy:
 - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,
 - byli więźniowie,
 - narkomani,
 - osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,
 - osoby z obszarów wiejskich