## Zakres danych osobowych uczestnika do wprowadzenia do systemu teleinformatycznego Agencji w zakresie monitorowania uczestników projektu

**Program Welcome to Poland**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer umowy** | **PPI/WTP/2018/1/00052/U/001** |
| **Nazwa Beneficjenta** | **Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach** |

**Dane Beneficjenta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Nazwa instytucji** | **NIP** |
| **Polska** | **Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach** | **6342439334**  |
| **Brak NIP** | Tak/Nie |
| **Typ instytucji** | **w tym** |
| **Uczelnia** |  |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
| **Śląskie** | **Katowice** | **Katowice** |
| **Miejscowość** | **Ulica** |
| **Katowice** | **Raciborska**  |
| **Nr budynku** | **Nr lokalu** | **Kod pocztowy** |
| **37** |  | **40-074** |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
|  | **32 7587702** | **akademia@asp.katowice.pl** |

**Dane uczestników projektów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Rodzaj uczestnika** | **Nazwa instytucji** |
|  |  |  |
| **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |  |
| **Brak PESEL** | Tak/Nie |
| **Płeć** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | **Wykształcenie** |
|  |  |  |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Miejscowość** | **Ulica** |
|  |  |
| **Nr budynku** | **Nr lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | **Data zakończenia udziału w projekcie** |
|  |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | **W tym** |
|  |  |
| **Wykonywany zawód** | **Zatrudniony w** |
|  |  |
|  |
| **Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie** | **Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie** |
|  |  |
| **Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | Tak/Nie |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** | **W tym** |
|  |  |
| **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** | **Data zakończenia udziału we wsparciu** |
|  |  |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** |  □ TAK □ NIE |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |  □ TAK □ NIE |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** |  □ TAK □ NIE |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** |  □ TAK □ NIE |

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla rozliczenia projektu i wypełnienia obowiązków prawnych z nim związanych.
2. Mam prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Mam także prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji stwierdzenia, że moje dane osobowe są przetwarzane w sposób sprzeczny z prawem.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, określających status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu, w szczególności danych ujawniających pochodzenie etniczne lub stan zdrowia. Ujawnienie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji projektu. Zgoda może być wycofana przez użytkownika w każdym momencie.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |