



### FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

„Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach” nr POWR.03.05.00-00-Z208/17

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

*Należy wypełnić wszystkie pola formularza zaznaczone pogrubioną czcionką*

<b>DANE UCZESTNIKA</b>	
1	<b>Kraj</b>
2	Rodzaj uczestnika dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
3	Nazwa instytucji) dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
4	<b>Imię</b>
5	<b>Nazwisko</b>
6	<b>PESEL</b>
7	<b>Płeć</b>
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
9	<b>Wykształcenie</b>
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	
10	<b>Województwo</b>
11	<b>Powiat</b>
12	<b>Gmina</b>
13	<b>Miejscowość</b>
14	<b>Ulica</b>
15	<b>Nr budynku</b>
16	<b>Nr lokalu</b>
17	<b>Kod pocztowy</b>
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
19	<b>Telefon kontaktowy</b>
20	<b>Adres e-mail</b>

SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA		
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
22	Data zakończenia udziału w projekcie	dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
23	<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b> <i>pytanie dotyczy tylko studentów</i>	<input type="checkbox"/> student zatrudniony na umowie o pracę <input type="checkbox"/> student niezatrudniony na umowie o pracę
24	<b>Wykonywany zawód</b> <i>pytanie dotyczy tylko studentów</i>	
25	<b>Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)</b> <i>pytanie dotyczy tylko studentów</i>	
26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
27	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
28	Rodzaj przyznanego wsparcia	dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
29	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
30	Data zakończenia udziału we wsparciu	dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
31	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
32	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
33	<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
34	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis uczestnika/uczestniczki)