

Projekt „EUROPROFESJA – aktywizacja zawodowa młodzieży NEET poprzez kompleksowy program mobilności ponadnarodowej do Niemiec”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 - Zakres danych osobowych Uczestnika Projektu przekazanych do przetwarzania

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

DANE UCZESTNIKA	Imię		
	Nazwisko		
	Płeć		
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
	PESEL		
	Wykształcenie		☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe
DANE KONTAKTOWE	Kraj		
	Województwo		
	Powiat		
	Gmina		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Ulica		
	Nr domu		
	Nr lokalu		
	Telefon kontaktowy		
	Adres e-mail		
DANE DODATKOWE	Status osoby na rynku pracy w momencie przystąpienia do projektu		☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca
	Status uczestnika projektu w momencie	☐ osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji



Akademia
Humanistyczno
Ekonomiczna
w Łodzi

Realizator Projektu



Fundacja
Uwolnienie

Partnerzy Projektu



Q_PRINTS&SERVICE gGMBH

Projekt „EUROPROFESJA – aktywizacja zawodowa młodzieży NEET poprzez kompleksowy program mobilności ponadnarodowej do Niemiec”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

przystąpienia po projekcie	pochodzenia	
	☐ osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	☐ osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	☐ osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: ☐ w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ tak ☐ nie
	☐ osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ tak ☐ nie
	☐ osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość podanych danych

.....
Data i podpis Uczestnika



Akademia
Humanistyczno
Ekonomiczna
w Łodzi

Realizator Projektu



Fundacja
Uwolnienie

Partnerzy Projektu



Q_ PRINTS&SERVICE gGMBH