

Załącznik nr 6: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania
**Zakres danych osobowych użytkowników do Centralnego Systemu Teleinformatycznego,
Dane uczestników indywidualnych**

Lp.	Nazwa
1	Kraj
2	Rodzaj uczestnika <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
3	Nazwa instytucji <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
9	Wykształcenie <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
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) <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
19	Telefon kontaktowy
20	Adres e-mail
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
22	Data zakończenia udziału w projekcie <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
24	Wykonywany zawód <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
25	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
26	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
27	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
29	Rodzaj przyznanego wsparcia <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
31	Data zakończenia udziału we wsparciu <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
Status uczestnika projektu w chwili przyłączenia do projektu	
32	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* tak - nie - odmowa podania informacji
33	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* tak - nie
34	Osoba z niepełnosprawnościami* tak - nie - odmowa podania informacji
35	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

** Wypełnić wyłącznie w przypadku odpowiedzi „TAK” na pytanie 34.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis uczestnika/uczestniczki)