Zdolni z Pomorza

# Zakres danych osobowych uczestnika projektu

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

(wypełnia pełnoletni uczeń/rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)

WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

| | lp. | dane uczestnika projektu | | *(proszę wypełnić pismem drukowanym)* | |
|---|---|---|---|---|---|
| I Dane uczestnika | 1. | Imię (imiona) | | | |
| | 2. | Nazwisko | | | |
| | 3. | PESEL | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | |
| | 4. | Płeć | | ☐ kobieta | ☐ mężczyzna |
| | 5. | Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1) | | | |
| | 6. | Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2) | | | |
| | 7. | Szkoła | ☐ podstawowa | ☐ ponadpostawowa | ☐ ponadgimnazjalna |
| | 8. | Klasa | | | |
| | 9. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej*, migrant, osoba obcego pochodzenia | | ☐ Tak<br>☐ Nie<br>☐ Odmawiam podania informacji | |
| | | * Zgodnie z zapisami Ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 141, z późn. zm.): za mniejszości narodowe uznaje się następujące mniejszości: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską i żydowską; za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: karaimską, łemkowską, romską i tatarską. | | | |
| | 10. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | ☐ Tak<br>☐ Nie | |
| | 11. | Osoba z niepełnosprawnościami | | ☐ Tak<br>☐ Nie<br>☐ Odmawiam podania informacji | |
| | 12. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | | ☒ Osoba bierna zawodowo<br>☒ W tym: ucząca się | |
| | 13. | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia | | 31.08. ……<br>*(proszę uzupełnić planowany rok ukończenia edukacji szkolnej)* | |
| II Dane kontaktowe | 14. | Województwo | | | |
| | 15. | Powiat | | | |
| | 16. | Gmina | | | |
| | 17. | Miejscowość | | | |
| | 18. | Ulica | | | |
| | 19. | Nr budynku *(podać nr budynku i nr lokalu)* | | | |
| | 20. | Kod pocztowy | | ☐☐ - ☐☐☐ | |
| | 21. | Telefon kontaktowy | **podanie jednej z danych jest obowiązkowe** | | |
| | 22. | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | |

……
miejscowość i data

……
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica*/opiekuna prawnego*

* w przypadku ucznia niepełnoletniego