

Formularz danych osobowych uczestników indywidualnych

LP.	Nazwa	
1.	Kraj	
2.	Rodzaj uczestnika	
3.	Nazwa instytucji	
4.	Imię	
5.	Nazwisko	
6.	Pesel	
7.	Płeć	
8.	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
9.	Wykształcenie	
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)	
19.	Telefon kontaktowy	
20.	Adres e-mail	
21.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
22.	Data zakończenia udziału w projekcie	
23.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
24.	Wykonywany zawód	
25.	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
26.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
27.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)	
28.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
29.	Rodzaj przyznanego wsparcia	
30.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
31.	Data zakończenia udziału we wsparciu	
32.	Data założenia działalności gospodarczej	
33.	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej	
34.	PKD założonej działalności gospodarczej	
35.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
36.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
37.	Osoba z niepełnosprawnościami	
38.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
39.	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
40.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
41.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	

Możliwe warianty udzielania odpowiedzi : TAK / NIE / ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań potwierdzam prawdziwość składanych powyżej informacji:

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika projektu