Załącznik nr 5
Zakres danych osobowych do systemu SL 2014

1. **Dane osobowe uczestnika/uczestniczki**

*Zakres danych osobowych do Centralnego systemu teleinformatycznego.*

*Proszę wypełnić komputerowo lub odręcznie pismem drukowanym.*

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika:** |
| 1 Nazwa reprezentowanej instytucji |
| 2 Imię |
| 3 Nazwisko |
| 4 PESEL |
| **Dane kontaktowe:** |
| 5 Województwo |
| 6 Powiat |
| 7 Gmina |
| 8 Miejscowość |
| 9 Ulica |
| 10 Nr budynku |
| 11 Nr lokalu |
| 12 Kod pocztowy |
| 13 Telefon kontaktowy |
| 14 Adres e-mail |
| 15 Wykształcenie* niższe niż podstawowe
* podstawowe
* gimnazjalne
* ponadgimnazjalne
* policealne
* wyższe
 |
| **Szczegóły wsparcia:** |
| 16 Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: \** Osoba pracująca \*
	+ w administracji rządowej
	+ w administracji samorządowej
	+ inne
	+ w MMŚP
	+ w dużym przedsiębiorstwie
	+ w organizacji pozarządowej
	+ prowadząca działalność na własny rachunek
* Osoba bierna zawodowo
* Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
* Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
 |
| 16 Wykonywany zawód\** Instruktor praktycznej nauki zawodu
* Nauczyciel kształcenia ogólnego
* Nauczyciel wychowania przedszkolnego
* Nauczyciel kształcenia zawodowego
* Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
* Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
* Pracownik instytucji rynku pracy
* Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
* Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
* Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
* Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
* Rolnik
* Inny
 |
| 17 Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:** |
| 18 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\** tak - nie - odmowa podania informacji
 |
| 19 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\** tak - nie
 |
| 20 Osoba z niepełnosprawnościami\** tak - nie - odmowa podania informacji
 |
| 21 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej\** tak - nie - odmowa podania informacji
 |

 \* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

………………………… ………..…………………...

 (miejscowość, data) (podpis kandydata)