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)