

Zakres danych osobowych uczestników projektu oraz innych danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

Instytucja Zarządzająca powierza Podmiotowi przetwarzającemu następujące kategorie danych osobowych:

1. Dane uczestników projektów RPO WSL 2014-2020

- a) nazwiska i imiona
- b) adres zamieszkania lub pobytu
- c) PESEL
- d) miejsce pracy
- e) zawód
- f) wykształcenie
- g) numer telefonu
- h) wiek
- i) adres email
- j) informacja o bezdomności
- k) sytuacja społeczna i rodzinna
- l) migrant
- m) pochodzenie etniczne
- n) stan zdrowia

- zakres zgodnie z załącznikiem nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L 347/470)

Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel podmiotu / instytucji
	6	Nazwa Instytucji	<i>nie dotyczy</i>
	7	Płeć	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
	8	Data urodzenia	
	9	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	



	10	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Dane kontaktowe uczestnika	11	Kraj	
	12	Województwo	
	13	Powiat	
	14	Gmina	
	15	Miejscowość	
	16	Ulica	
	17	Nr budynku	
	18	Nr lokalu	
	19	Kod pocztowy	
	20	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> duże obszary miejskie o ludności pow. 50 tys. osób [1] <input type="checkbox"/> małe obszary miejskie o ludności pow. 5 tys. osób i poniżej 50 tys. [2] <input type="checkbox"/> tereny wiejskie o ludności poniżej 5 tys. osób [3]
21	Telefon kontaktowy		
22	Adres e-mail		
Szczegóły i rodzaj wsparcia	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	wypełnia Organizator
	24	Data zakończenia udziału w projekcie	wypełnia Organizator
	25	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym: <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji PUP



		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna
26	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	wypełnia Organizator
27	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki wykonywania zawodu <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik
28	Zatrudniony w	podać nazwę zakładu pracy:
29	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	wypełnia Organizator
30	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	wypełnia Organizator
31	Inne rezultaty dotyczące osób młodych	nie dotyczy
32	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	wypełnia Organizator
33	Rodzaj przyznanego wsparcia	wypełnia Organizator: <input type="checkbox"/> szkolenia / kursy językowe



			<input type="checkbox"/> szkolenia / kursy komputerowe - wsparcie z wykorzystania technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK) <input type="checkbox"/> opieka nad dzieckiem do lat 3 / refundacja opieki nad dzieckiem do lat lub inną osobą zależną <input type="checkbox"/> inne [sam egzamin, bez kursu]
	34	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	wypełnia Organizator
	35	Data zakończenia udziału we wsparciu	wypełnia Organizator
	36	Data założenia działalności gospodarczej	nie dotyczy
	37	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	nie dotyczy
	38	PKD założonej działalności gospodarczej	nie dotyczy
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	39	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania odpowiedzi
	40	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	41	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania odpowiedzi
	42	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania odpowiedzi
	43	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	wypełnia Organizator

Podpis uczestnika / uczestniczki projektu:

Przetwarzający (Organizator):