



Załącznik nr 2 do Umowy

**Formularz danych osobowych uczestnika projektu „Zdrowi i aktywni w pracy”**

Lp.	Zakres:	Dane:
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika	
3	Nazwa instytucji	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
6	Wykształcenie	
9	Województwo	
10	Powiat	
11	Gmina	
12	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	NIE DOTYCZY
33	Kwota przyznaných środków na założenie działalności	NIE DOTYCZY



	gospodarczej	
34	PKD założonej działalności gospodarczej	NIE DOTYCZY
35	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	TAK/ NIE/ ODMOWA
36	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/ NIE/ ODMOWA
37	Osoba z niepełnosprawnościami*	TAK/ NIE/ODMOWA
38	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK/ NIE/ ODMOWA
39	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK/ NIE/ ODMOWA
40	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK/ NIE/ ODMOWA
41	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*	TAK/ NIE/ ODMOWA

\*Dane wrażliwe w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018, Dz. U. z 2018r. poz. 1000.

Oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są prawdziwe i zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018, Dz. U. poz. 1000 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu na potrzeby realizacji projektu "Zdrowi i aktywni w pracy" realizowanego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko Pomorskiego w Toruniu w niżej wymienionych zbiorach danych:

Zbiór: Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, na zasadach zawartych w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy.

.....  
Data i podpis uczestnika projektu