

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**Zakres danych osobowych uczestników
biorących udział w projektach
realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego
Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 – 2027**

Informacje o projekcie

Numer umowy: FEPK.07.11-IP.01-0034/23-00	Nazwa beneficjenta: Gmina Boguchwała
Oś priorytetowa i działanie: Oś priorytetowa 7 – Kapitał ludzi gotowy do zmian Działanie 7.11. Edukacja przedszkolna	
Tytuł projektu: „Wesołe przedszkolaki”	Okres realizacji projektu: 01.01.2024 – 31.08.2025

**Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie – indywidualni
i pracownicy instytucji**

Dane podstawowe:

Obywatelstwo	Rodzaj uczestnika ¹	Nazwa instytucji ²

¹Rodzaj uczestnika: indywidualny lub pracownik instytucji – dana określa, czy uczestnik bierze udział w projekcie z własnej inicjatywy, czy został do projektu skierowany przez pracodawcę lub instytucję, której jest przedstawicielem.

²Nazwa instytucji – dana podawana w sytuacji, kiedy do udziału w projekcie uczestnik skierowany został przez swojego pracodawcę lub instytucję, której jest przedstawicielem. Jednocześnie wsparciem objęty jest podmiot delegujący do udziału uczestnika w projekcie.



Imię	Nazwisko	PESEL/ inny identyfikator	Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie
			<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne, w tym: <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe, zawodowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe

Dane teleadresowe:

Kraj	Województwo	Powiat	Gmina	
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)		Telefon kontaktowy do uczestnika/rodzica	Adres e-mail uczestnika/rodzica	

**Szczegóły i rodzaj wsparcia:**

Data rozpoczęcia udziału w projekcie		Data zakończenia udziału w projekcie	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
<input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek			
Wykonywany zawód	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Rodzaj i zakres przyznanego wsparcia			
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu		Data zakończenia udziału we wsparciu	
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia			
Sytuacja osoby po zakończeniu udziału w projekcie ³			

³ Dotyczy informacji dotyczących uzyskanych kwalifikacji lub kompetencji, takich jak w szczególności: podjęcie kształcenia lub szkolenia po zakończeniu udziału w Projekcie; poszukiwanie pracy po zakończeniu udziału w Projekcie; uzyskanie kwalifikacji po zakończeniu udziału w Projekcie; podjęcie pracy lub działalności gospodarczej po zakończeniu udziału w Projekcie.



Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane takie jak Romowie)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba pochodząca z obszarów wiejskich	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

.....
(miejscowość, data)

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Rodzica/Opiekuna prawnego