Załącznik nr 4: Zakres danych osobowych – Dane uczestników indywidualnych

**Należy wypełnić wiersze 1, 4-7, 10-17, 19, 20, 36-39 (oznaczone pogrubioną czcionką)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| **1** | **Kraj** |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| **4** | **Imię** |
| **5** | **Nazwisko** |
| **6** | **PESEL** |
| **7** | **Płeć** |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 9 | Wykształcenie |
| **10** | **Województwo** |
| **11** | **Powiat** |
| **12** | **Gmina** |
| **13** | **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 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |
| 25 | Wykonywany zawód |
| 26 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
| 27 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 28 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 29 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 30 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 31 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 32 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 33 | Data założenia działalności gospodarczej |
| 34 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| 35 | PKD założonej działalności gospodarczej |
| **36** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**\*  🞏 tak 🞏 nie 🞏 odmowa podania informacji |
| **37** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**\*  🞏 tak 🞏 nie |
| **38** | **Osoba z niepełnosprawnościami**\*  🞏 tak 🞏 nie 🞏 odmowa podania informacji |
| **39** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**\*  🞏 tak 🞏 nie 🞏 odmowa podania informacji |

\* Należy zaznaczyć wybraną odpowiedź