

Zakres danych osobowych uczestnika projektu (uczeń)

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2021-2027
(wypełnia pełnoletni uczeń/rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)

Proszę wypełnić pismem drukowanym!

Ip.		dane uczestnika projektu		
I Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)		
	2.	Nazwisko		
	3.	Obywatelstwo		
	4.	PESEL		
	5.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
	6.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego		
	7.	Szkoła	<input type="checkbox"/> podstawowa	<input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące
	8.	Klasa		
	9.	Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemca)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	10.	Osoba z państwa trzeciego (obywatel kraju spoza UE)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	11.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
			* Zgodnie z zapisami Ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 141, z późn. zm.): za mniejszości narodowe uznaje się następujące mniejszości: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską i żydowską; za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: karaimską, łemkowską, romską i tatarską.	
	12.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	13.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
	14.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input checked="" type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input checked="" type="checkbox"/> W tym: ucząca się	
15.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	31.08. (proszę uzupełnić planowany rok ukończenia szkoły, do której uczęszcza uczeń w momencie wypełniania tego formularza)		
II Dane kontaktowe	16.	Kraj		
	17.	Województwo		
	18.	Powiat		
	19.	Gmina		
	20.	Miejscowość		
	21.	Ulica		
	22.	Nr budynku (podać nr budynku i nr lokalu)		
	23.	Kod pocztowy	□□-□□□	
	24.	Telefon kontaktowy	podanie jednej z danych jest obowiązkowe	
	25.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego*

* niepotrzebne skreślić