

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWRZANIA**

do projektu „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy III”  
realizowanego przez Powiat Suski ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego  
Typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego, Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

LP.	DANE UCZESTNIKÓW INDYWIDUALNYCH	
1	<b>Obywatelstwo</b>	<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatele kraju spoza UE / bezpaństwowiec <input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie
2	<b>Imię</b>	
3	<b>Nazwisko</b>	
4	<b>PESEL</b>	<input type="checkbox"/> brak PESEL
5	<b>INNY IDENTFIKATOR<sup>1</sup></b>	
6	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
7	<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> podstawowe (dot. osób które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> średnie (dot. osób które ukończyły szkołę średnią) <input type="checkbox"/> inne,.....
8	<b>Kraj</b>	
9	<b>Województwo</b>	
10	<b>Powiat</b>	
11	<b>Gmina</b>	
12	<b>Miejscowość</b>	
13	<b>Ulica</b>	
14	<b>Nr budynku</b>	
15	<b>Nr lokalu</b>	
16	<b>Kod pocztowy</b>	
17	<b>Telefon kontaktowy</b>	
18	<b>Adres e-mail</b>	

<sup>1</sup> Uzupelnic w przypadku jezeli uczestnik nie posiada obywatelstwa polskiego i nie posiada numeru PESEL.





## STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PYZYSTAPIENIA DO PROJEKTU

**Osoba obcego pochodzenia\*** (Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.)

tak  nie

**Osoba pochodząca z krajów trzecich\* (osoba państwa trzeciego)**

Obywatele państw trzecich – osoby niebędące obywatelami UE, EOG czy Szwajcarii.

tak  nie

**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)\***

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

tak  nie  odmowa podania informacji

**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\***

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach).
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karnie/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą).
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

tak  nie

**Osoba z niepełnosprawnościami \***

Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

tak  nie  odmowa podania informacji

\*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

**Świadomy/-a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.**

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

.....  
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)

(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)

