



ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU

pt. AKADEMIA POZYTYWNEJ ZMIANY nr RPDS.09.01.01-02-0193/20

Nr projektu: nr RPDS.09.01.01-02-0193/20

Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne

Działanie: 9.1 Aktywna integracja

Poddziałanie: 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

Dane osoby objętej wsparciem, która uczestniczy we wsparciu z własnej inicjatywy:

Dane uczestnika	Nazwa
	Imię :
	Nazwisko:
	Płeć:
	Data i miejsce urodzenia:
	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	PESEL _____
	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ukończenie szkoły po liceum, technikum) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) (ISCED 5-8)
Dane kontaktowe	Ulica/wieś:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Miejscowość:
	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): <input type="checkbox"/> MIEJSKI (DEGURBA 1,2) <input type="checkbox"/> WIEJSKI (DEGURBA 3)
	Kod pocztowy:



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Województwo:
	Powiat: Gmina:
	Telefon kontaktowy:
	Adres e – mail:
Status uczestnika	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne</p> <p style="text-align: right;">lub</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne</p> <p style="text-align: right;">lub</p> <p><input type="checkbox"/> osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> osobą uczącą się <input type="checkbox"/> osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne</p>
	<p>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji • Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak • Osoba z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji • Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<p>Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
Szczegóły wsparcia	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
	Data zakończenia udziału w projekcie zgodnie ze ścieżką:
	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Sytuacja 1 osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie</p> <p><input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje</p> <p><input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie</p> <p><input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie</p> <p><input type="checkbox"/> osoba podjęła/rozpoczęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka</p> <p><input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje</p> <p><input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania</p>	
<p>Sytuacja 2 osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie</p> <p><input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie</p> <p><input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie</p> <p><input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka</p> <p><input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje</p> <p><input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania</p>	
<p>Inne rezultaty dotyczące osób młodych:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba nie otrzymała żadnej oferty</p> <p><input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę przygotowania zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę stażu</p> <p><input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę pracy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba otrzymała ofertę ustawicznego kształcenia</p> <p><input type="checkbox"/> projekt nie dotyczy inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych</p> <p><input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania</p>	

Upprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis uczestnika projektu