Załącznik nr 5 do Regulaminu

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH**

Projekt „Inwestycja w siebie”

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |  |
| 2 | Imię |  |
| 3 | Nazwisko |  |
| 4 | PESEL |  |
| 5 | Płeć  |  |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 9 | Wykształcenie: |  Niższe niż podstawowe  |
|  Podstawowe  |
|  Gimnazjalne |
|  Ponadgimnazjalne |
|  Policealne |
|  Wyższe |
| 10 | Województwo  |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 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 |  Osoba bezrobotna do 12 m-cy |
|  Osoba długotrwale bezrobotna powyżej 12 m-cy  |
| 24 | Osoba z niepełnosprawnościami |  TAK |  Stopień lekki |
|  Stopień umiarkowany |
|  Stopień znaczny |
|  Osoba z zaburzeniami psychicznymi |
|  z niepełnosparwnościami sprzężonymi |
|  z niepełnosparwnością intelektualną |
|  NIE |
| 25 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 26 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 29 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 30 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 31 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 32 | Data założenia działalności gospodarczej |
| 33 | PKD założonej działalności gospodarczej  |
| 34 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  |  TAK |  NIE |
| 35 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |  TAK |  NIE |
| 36 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. uzależnienie od alkoholu, zwolnienie z zakładu karnego, przemoc ) |  TAK |  NIE |
|  |  |  |  |