

**ANKIETA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

w ramach projektu „Oxfordzik szansą na lepszą edukację. Rozszerzenie miejsc przedszkolnych we wsi Tuchom.” nr RPPM.03.01.00-22-0022/20 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

**INSTRUKCJA:**

1. *Prosimy nie wypełniać pól oznaczonych na szaro.*
2. *Pola wyboru prosimy wypełniać poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi.*
3. *Podane przez Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu.*
4. *Podane przez Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.*
5. *Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.*

Lp.	Nazwa	
<b>Dane Uczestnika</b>		
1.	Kraj	
2.	Imię	
3.	Nazwisko	
4.	PESEL	
5.	Płeć	
6.	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
<b>Dane kontaktowe</b>		
8.	Województwo	
9.	Powiat	
10.	Gmina	
11.	Miejscowość	
12.	Ulica	
13.	Nr budynku	
14.	Nr lokalu	
15.	Kod pocztowy	
16.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	

17.	Telefon kontaktowy		
18.	Adres e-mail		
<b>Szczegóły i rodzaj wsparcia</b>			
19.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
20.	Data zakończenia udziału w projekcie		
21.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	W tym: <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne
		<input type="checkbox"/> <u>Osoba bierna zawodowo</u>	W tym: <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Inne
		<input type="checkbox"/> Osoba pracująca	W tym: <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Inne
22.	Wykonywany zawód (w przypadku osoby pracującej)	<input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Inny	
23.	Zatrudniony w (w przypadku osoby pracującej)	-	
24.	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie		
25.	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Nie dotyczy	
26.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)	Projekt nie dotyczy inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych	
27.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		
28.	Rodzaj przyznanego wsparcia	Zajęcia dodatkowe	
29.	W tym:	W przedszkolu	

30.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
31.	Data zakończenia udziału we wsparciu	
32.	Data założenia działalności gospodarczej	-
33.	Kwota środków przyznanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej	-
34.	PKD założonej działalności gospodarczej	-
<b>Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu</b>		
35.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
36.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
37.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
38.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis kandydata do projektu<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.