

Zakres danych osobowych uczestnika projektu

Pt. Realizacja Programu Zdrowotnego „Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu utrudniającymi wykonywanie pracy zawodowej” przez Cetrus Sp. z o.o. w Myślenicach Nr RPMP.08.06.02-12-0178/18 współfinansowanego z Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lp.	Nazwa
1	Kraj
2	Rodzaj uczestnika indywidualny
3	Nazwa instytucji nie dotyczy
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu
9	Wykształcenie
10	Województwo
11	Powiat
12	Gmina
13	Miejscowość
14	Ulica
15	Nr budynku
16	Nr lokalu
17	Kod pocztowy
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) pozostawić puste
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 (właściwe zaznaczyć): Osoba pracująca Osoba bierna zawodowo Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP
24	Wykonywany zawód (jeśli dotyczy)
25	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) (jeśli dotyczy)

26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (wypełnić po zakończeniu udziału we wsparciu właściwie zaznaczyć): Osoba powróciła na rynek pracy – osoba pracująca Osoba zarejestrowana w PUP Osoba w okresie aktywizacji zawodowej
27	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) – nie dotyczy
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (wypełnić po zakończeniu udziału we wsparciu właściwie zaznaczyć) TAK NIE
29	Rodzaj przyznanego wsparcia: program zdrowotny
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
31	Data zakończenia udziału we wsparciu
32	Data założenia działalności gospodarczej - jeśli dotyczy
33	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej – nie dotyczy
34	PKD założonej działalności gospodarczej - jeśli dotyczy
35	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK NIE ODMOWA ODPOWIEDZI
36	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK NIE ODMOWA ODPOWIEDZI
37	Osoba z niepełnosprawnościami TAK NIE ODMOWA ODPOWIEDZI
38	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK NIE ODMOWA ODPOWIEDZI
39	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK NIE ODMOWA ODPOWIEDZI
40	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK NIE ODMOWA ODPOWIEDZI
41	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) – jeśli z terenów wiejskich zaznaczyć TAK TAK NIE ODMOWA ODPOWIEDZI

