



*Załącznik nr 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie
Zakres danych osobowych do SL*

ZAKRES DANYCH PRZEKAZYWANYCH DO SYSTEMU SL2014

Tytuł projektu: Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim
Nr projektu: Nr RPWP.08.03.01-30-0007/18
Działanie 8.3. Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy.
Poddziałanie 8.3.1. Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy.

Dane osób, które otrzymują wsparcie w ramach EFS - zaznaczyć X przy wybranej odpowiedzi

Dane uczestnika			
1	Kraj		2 Rodzaj uczestnika: Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu <input type="checkbox"/>
3	Nazwa instytucji (wypełniane w przypadku zaznaczenia w rubryce 2 – pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)		
4	Imię (imiona)		5 Nazwisko
6	PESEL		7 Brak PESEL <input type="checkbox"/>
8	Płeć Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>		9 Planowana data (rok) zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia: r.
10	Wykształcenie Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Wyższe <input type="checkbox"/>		
Dane kontaktowe			
11	Województwo		12 Powiat
13	Gmina		14 Miejscowość
15	Ulica		16 Kod pocztowy
17	Nr budynku		18 Nr lokalu
19	Telefon kontaktowy		20 Adres e-mail
Szczegóły wsparcia			
21	Planowana data rozpoczęcia udziału w projekcie: (dd-mm-rok)		
22	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> Osoba pracująca <input type="checkbox"/>		
23	W tym (w przypadku zaznaczenia w rubryce 22 Osoba bierna zawodowo): Osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>		

24	W tym (w przypadku zaznaczenia w rubryce 22 Osoba pracująca):		Inne	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/>	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
	Osoba zatrudniona w (nazwa instytucji/przedsiębiorstwa):			
25	Wykonywany zawód (w przypadku zaznaczenia w rubryce 22 Osoba pracująca):			
	Inny	<input type="checkbox"/>		
	Nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>		
	Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>		
	Nauczyciel kształcenia ogólnego	<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"/>		
Rodzaj wsparcia				
26	Doradztwo edukacyjno-zawodowe	<input type="checkbox"/>	Staż/praktyka	<input type="checkbox"/>
	Studia podyplomowe dla nauczycieli	<input type="checkbox"/>	Kurs / szkolenie	<input type="checkbox"/>
27	W tym (w przypadku zaznaczenia w rubryce 26 Staż/praktyka):			
	Dla ucznia szkoły policealnej	<input type="checkbox"/>	Dla ucznia zasadniczej szkoły zawodowej	<input type="checkbox"/>
	Dla ucznia technikum	<input type="checkbox"/>	Inne	<input type="checkbox"/>
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu				
28	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		29	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
30	Osoba z niepełnosprawnościami		31	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)
	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
Grupa docelowa:				
32	<input type="checkbox"/> uczeń szkoły i placówki systemu oświaty prowadzącej kształcenie zawodowe, <input type="checkbox"/> osoba dorosła w wieku aktywności zawodowej, w szczególności w wieku 25 – 64 lata (głównie o niskich kompetencjach/kwalifikacjach i/lub 50+), zgłaszająca z własnej inicjatywy potrzebę podniesienia kwalifikacji, <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego, instruktor praktycznej nauki zawodu szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe, <input type="checkbox"/> nauczyciel i specjalista z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego, <input type="checkbox"/> szkoła i placówka systemu oświaty prowadząca kształcenie zawodowe i ustawiczne oraz jej organ prowadzący.			

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu*

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna