Zał. nr 5 do

Regulaminu uczestnictwa

**Zakres danych osobowych uczestnika projektu**

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

(wypełnia pełnoletni uczeń/rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I Dane uczestnika** | **lp.** | **dane uczestnika projektu** | ***(proszę wypełnić pismem drukowanym)*** | | |
|  | Imię (imiona) |  | | |
|  | Nazwisko |  | | |
|  | PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | Płeć | ☐ kobieta | ☐ mężczyzna | |
|  | Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1) |  | | |
|  | Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2) |  | | |
|  | Wykształcenie | ☐ podstawowe | | ☐ gimnazjalne |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej\*, migrant, osoba obcego pochodzenia | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmawiam podania informacji | | |
| \* Zgodnie z zapisami Ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 141,  z późn. zm.): za mniejszości narodowe uznaje się następujące mniejszości: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską i żydowską; za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: karaimską, łemkowską, romską i tatarską. | | | |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmawiam podania informacji | | |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem  z dostępu do mieszkań | ☐ Tak  ☐ Nie | | |
|  | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym  bez osób pracujących | ☐ Tak  ☐ Nie | | |
|  | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym  z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | ☐ Tak  ☐ Nie | | |
|  | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | ☐ Tak  ☐ Nie | | |
|  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  (innej niż wymienione powyżej) | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmawiam podania informacji | | |
| **II Dane kontaktowe** |  | Województwo |  | | |
|  | Gmina |  | | |
|  | Powiat |  | | |
|  | Miejscowość |  | | |
|  | Ulica |  | | |
|  | Nr budynku *(podać nr budynku i nr lokalu)* |  | | |
|  | Kod pocztowy | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  | | | |
|  | Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)  *(pole wypełniane na podstawie gminy zamieszkania)* |  | | |
|  | Telefon kontaktowy *(podanie nr telefonu jest obowiązkowe)* |  | | |
|  | Adres poczty elektronicznej (e-mail)  *(podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)* |  | | |

……………………………………………

miejscowość i data

……………………………………………

czytelny podpis pełnoletniego ucznia/  
rodzica\*/opiekuna prawnego\*

\* w przypadku ucznia niepełnoletniego