## Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 koniecznych do wprowadzenia do SL2014

***Szanowni Państwo!***

Prosimy o staranne i czytelne (DRUKOWANE LITERY) **wypełnienie wszystkich** **pól**. Tylko poprawnie i kompletnie wypełnione dokumenty uprawniają do udziału w projekcie.

Informacje o projekcie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer umowy/ decyzji /aneksu | Nazwa beneficjenta | |
| UDA-RPPD.09.01.00-20-0574/20-00 | Gmina Sokółka | |
| Tytuł projektu | | |
| „W KRAINIE ZMYSŁÓW” | | |
| Okres realizacji projektu | od 01.08.2021 r. | do 31.07.2022 r. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Dane osobowe Uczestnika Projektu** | | | |
| 4 | Imię/imiona |  | | | |
| 5 | Nazwisko |  | | | |
| 6 | PESEL | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | |
| 7 | Brak PESEL | TAK NIE | | | |
| 8 | Płeć | kobieta | | mężczyzna | |
| 9 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  | | | |
| 10 | Wykształcenie | niższe niż podstawowe | | | |
|  | Adres zamieszkania (dane kontaktowe) | | | | |
| 11 | Województwo | podlaskie | | | |
| 12 | Powiat |  | | | |
| 13 | Gmina |  | | | |
| 14 | Miejscowość |  | | | |
| 15 | Ulica |  | | | |
| 16 | Nr budynku |  | | | |
| 17 | Nr lokalu |  | | | |
| 18 | Kod pocztowy |  | | | |
| 19 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)\*  \*uzupełnia personel projektu | 3 | | | |
| 20 | Telefon kontaktowy\*  \*proszę wpisać nr tel. do rodzica/opiekuna prawnego |  | | | |
| 21 | Adres e-mail\*  \*proszę wpisać adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego |  | | | |
| 22 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK | NIE | | Odmowa podania informacji |
| 23 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK | NIE | | Odmowa podania informacji |
| 24 | Osoba z niepełnosprawnościami | TAK | NIE | | Odmowa podania informacji |
| 25 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | TAK | NIE | | Odmowa podania informacji |

Sokółka, ………………………….. ..…………………………………………………..

Miejscowość, data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka