



Załącznik nr 4 do Regulaminu w projekcie „Małopolska Chmura Edukacyjna (VI edycja) Licea Ogólnokształcące w Gminie Miejskiej Kraków”

Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów

Dane wspólne

Lp.	Nazwa:
1	Tytuł projektu : „Małopolska Chmura Edukacyjna (VI edycja) Licea Ogólnokształcące w Gminie Miejskiej Kraków”
2	Nr projektu RPMP.10.01.04-12-0022/21
3	Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt Wiedza i Kompetencje
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt 10.1
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt 10.1.4

Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)
	2	Nazwisko
	3	Płeć
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	5	PESEL _ _ _ _ _
	6	Wykształcenie: podstawowe/gimnazjalne/* (pełne, ukończone w dniu przystąpienia do projektu) inne:
	7	Nazwa szkoły :
Dane kontaktowe	8	Ulica
	9	Nr domu
	10	Nr lokalu
	11	Miejscowość
	12	Obszar : miejski / wiejski
	13	Kod pocztowy
	14	Województwo
	15	Powiat
	16	Telefon stacjonarny
	17	Telefon komórkowy
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
	19	Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)
Dane dodatkowe	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: osoba bierna zawodowo/ osoba pracująca/ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy/ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy* (uczeń niepracujący to osoba bierna zawodowo)
	21	Rodzaj przyznanego wsparcia
	22	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia tak/nie*
	23	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań tak/nie*
	24	Osoba z niepełnosprawnościami tak/nie*
	25	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) tak/nie*



26	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
26	Data zakończenia udziału w projekcie
27	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
28	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej w której skorzystano ze wsparcia.
29	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia
30	Uwagi :

Data przystąpienia do projektu i podpis Uczestnika :

.....

Data przystąpienia do projektu i podpis Rodzica/Opiekuna Uczestnika (w przypadku osoby niepełnoletniej):

.....

*niepotrzebne skreślić