*Załącznik nr 6 do Regulaminu staży*

**Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

**Dane osób objętych wsparciem jako niepracujące oraz pracujące, które uczestniczą we wsparciu z własnej inicjatywy**

**Dane wspólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa |
| 1 | Tytuł projektu:  ***„Program doskonalenia dydaktyki SGGW w dziedzinie bioekonomii oraz utworzenie kwalifikacji zawodowej „Młodszy menadżer jakości””*** |
| 2 | Nr projektu:  ***UDA-POKL.04.01.01-00-073/13-00*** |
| 3 | Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt  ***Priorytet IV. Szkolnictwo wyższe i nauka*** |
| 4 | Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt  ***Działanie 4.1. Wzmocnienie i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni oraz zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy*** |
| 5 | Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt  ***Poddziałanie 4.1.1. Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni*** |
| 6 | Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu  **0** |
| 7 | Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu  **0** |

**Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię (imiona) |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Płeć  *Kobieta / mężczyzna* |
| 4 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 5 | PESEL |
| 6 | Wykształcenie  *Brak / podstawowe / gimnazjalne / ponadgimnazjalne / pomaturalne / wyższe* |
| 7 | Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną  *Tak / nie* |
| **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) |
| **Dane dodatkowe** | 19 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  *- nieaktywny zawodowo – osoba ucząca się lub kształcąca:   tak / nie*  *- zatrudniony: tak / nie*  *- rolnik (lub domownik ubezpieczony w KRUS): tak / nie*  *- samozatrudniony: tak / nie*  *- zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie (od 2 do 9 pracowników):  tak / nie*  *- zatrudniony w małym bądź średnim przedsiębiorstwie (od 10 do  249 pracowników): tak / nie*  *- zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie (od 250 pracowników) :  tak / nie*  *- zatrudniony w administracji publicznej : tak / nie*  *- zatrudniony w organizacji pozarządowej : tak / nie* |
| 20 | Rodzaj przyznanego wsparcia  *Studia I i (lub) II stopnia / doradztwo / staże / kursy / warsztaty / przygotowanie zawodowe / inne* |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 22 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 23 | Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa  *Tak/nie* |
| 24 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie projektu  *Tak / nie* |
| 25 | Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej  *Tak / nie* |
| 26 | Fakt bycia migrantem  *Tak / nie* |
| 27 | Fakt bycia osobą niepełnosprawną  *Tak / nie* |