**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o projekcie** | |
| Nazwa beneficjenta | Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze |
| Numer umowy o dofinansowanie | FERS.01.05-IP.08-0318/23-00 |
| Tytuł projektu | Kompetencje jutra - modyfikacja wybranych kierunków studiów w Karkonoskiej Akademii Nauk  Stosowanych w Jeleniej Górze |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Obywatelstwo | * obywatelstwo polskie * brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE * brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec |
| PESEL |  |
| Brak PESEL – inny identyfikator | * rodzaj dokumentu……………………………………… * numer dokumentu……………………………………… |
| Płeć | * kobieta * mężczyzna |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Wykształcenie | * Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) * Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) * Wyższe (ISCED 5–8) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj uczestnika** | |
| Indywidualny |  |
| Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu |  |
| Nazwa instytucji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane teleadresowe** | |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | |
| Osoba obcego pochodzenia | * tak * nie * odmowa podania informacji |
| Osoba państwa trzeciego | * tak * nie * odmowa podania informacji |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | * tak * nie * odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * tak * nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | * tak * nie * odmowa podania informacji |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczegóły wsparcia** | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie (RRRR-MM-DD) |  |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | |
| osoba pracująca w tym: | * osoba prowadząca działalność na własny rachunek * osoba pracująca w administracji rządowej * osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] * osoba pracująca w organizacji pozarządowej * osoba pracująca w MMŚP * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie * osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) * osoba pracująca na uczelni * osoba pracująca w instytucie naukowym * osoba pracująca w instytucie badawczym * osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz * osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym * osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki * osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej * Inne |
| Osoba bierna zawodowa | * Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu * Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie:   planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia………………………………………………………………   * Inne |
| Osoba bezrobotna | * Osoba długotrwale bezrobotna * Inne |
| Zatrudniony w: |  |

|  |
| --- |
| ……………………………………………………… |
| *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |