

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Zbiór Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020

1) Dane Beneficjentów ostatecznych - uczestników indywidualnych

| Lp. | Nazwa |
|-----|--|
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika INDYWIDUALNY |
| 3 | Nazwa instytucji NIE DOTYCZY |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystąpienia do Projektu |
| 9 | Wykształcenie - niższe niż podstawowe |
| 10 | Województwo |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 19 | Telefon kontaktowy |
| 20 | Adres e-mail |

| | |
|----|---|
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w Projekcie |
| 22 | Data zakończenia udziału w Projekcie |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu OSOBA UCZĄCA SIĘ |
| 24 | Wykonywany zawód NIE DOTYCZY |
| 25 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) NIE DOTYCZY |
| 26 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie |
| 27 | PKD założonej działalności gospodarczej NIE DOTYCZY |
| 28 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia - TAK - NIE - Odmawiam podania informacji |
| 29 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań - TAK - NIE |
| 30 | Osoba z niepełnosprawnościami - TAK - NIE |
| 31 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących - TAK - NIE |
| 32 | W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu - TAK |



| | |
|----|---|
| | - NIE |
| 33 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu - TAK - NIE |
| 34 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej, w tym zamieszkująca tereny wiejskie) - TAK - NIE - Odmawiam podania informacji |
| 35 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie Projektu |

.....
(miejsowość, data, podpis)