**Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania w ramach projektu**

**„Suweren konsultuje – dobre prawo buduje”, POWR.02.16.00-00-0005/16-00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | 1. | Imię (imiona) |
| 2. | Nazwisko |
| 3. | Płeć |
| 4. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |
| 5. | PESEL |
| 6. | Wykształcenie |
| 7. | Zawód |
| 8. | Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (tak/nie) |
| **Dane kontaktowe** | 9. | Ulica, nr domu, nr lokalu |
| 10. | Miejscowość, kod pocztowy |
| 11. | Obszar (miejski/wiejski) |
| 12. | Poczta |
| 13. | Województwo |
| 14. | Powiat |
| 15. | Nr telefonu stacjonarnego |
| 16. | Nr telefonu komórkowego |
| 17. | Adres poczty e-mail @ |
| **Dane dodatkowe** | 18. | Zatrudniony w  |
| 19. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| TAK | ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI | NIE |
| 20. | Osoba z niepełnosprawnościami |
| TAK | ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI | NIE |
| 21. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| TAK | NIE |
| 22. | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących |
| TAK | NIE |
| 23 | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |
| TAK | NIE |
| 24. | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |
| TAK | NIE |
| 25. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |
| TAK | ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI | NIE |

**……………………………………….. ...........................................**

 **(MIEJSCOWOŚĆ, DATA) (CZYTELNY PODPIS)**