**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)**