

Zakres danych uczestnika projektu

Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie II nr RPMP.10.02.01-12-0019/19

L.p.	Zakres	Dane uczestnika												
1	Kraj	Polska												
2	Rodzaj uczestnika	indywidualny												
3	Nazwa instytucji	Nie dotyczy												
4	Imię													
5	Nazwisko													
6	PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
7	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna												
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu													
9	Wykształceniepodstawowe gimnazjalne												
10	Województwo	Małopolskie inne:												
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													

24	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
25	Wykonywany zawód	Nie dotyczy
26	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	Nie dotyczy
27	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Nie dotyczy
28	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)	Nie dotyczy
29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Nie dotyczy
30	Rodzaj przyznanego wsparcia	Nie dotyczy
31	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
32	Data zakończenia udziału we wsparciu	
33	Data założenia działalności gospodarczej	Nie dotyczy
34	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	Nie dotyczy
35	PKD założonej działalności gospodarczej	Nie dotyczy
36	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK NIE.....
37	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK NIE.....
38	Osoba z niepełnosprawnościami TAK NIE.....
39	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej TAK NIE.....

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
w przypadku uczestnika niepełnoletniego:

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU