



Projekt „**Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu**”
nr POWR.05.01.00-00-0032/17 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załącznik Nr 11 do Umowy

ANKIETA UCZESTNIKA PROJEKTU

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania SL2014

DANE UCZESTNIKA

KRAJ											
NAZWISKO											
IMIĘ											
PESEL											
PŁEĆ	Kobieta ☐ Mężczyzna ☐										
WIEK w chwili przystąpienia do projektu											
WYKSZTAŁCENIE	☐ NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE ☐ PODSTAWOWE ☐ GIMNAZJALNE ☐ PONADGIMNAZJALNE ☐ POLICEALNE ☐ WYŻSZE										

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

WOJEWÓDZTWO			
POWIAT			
GMINA			
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY			
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			



Projekt „**Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu**”
nr POWR.05.01.00-00-0032/17 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

SZCZEGÓŁY WSPARCIA

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY w tym: ☐ OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA ☐ INNE
OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY w tym: ☐ OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA ☐ INNE
OSOBA BIERNA ZAWODOWO w tym: ☐ OSOBA UCZĄCA SIĘ ☐ OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB UCZENIU SIĘ ☐ INNE
OSOBA PRACUJĄCA w tym: ☐ OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ ☐ OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ ☐ OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP(MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWA) ☐ OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ ☐ OSOBA POWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK ☐ OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE ☐ INNE
WYKONYWANY ZAWÓD (wypełnia osoba pracująca) ☐ INSTRUKTOR PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU ☐ NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO ☐ NAUCZYCIEL WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO ☐ NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO ☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA ☐ KLUCZOWY PRACOWNIK INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ ☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY ☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO ☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI WSPIERANIA RODZINY I PIECZY ZASTĘPCZEJ ☐ PRACOWNIK OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ ☐ PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ ☐ ROLNIK ☐ INNY
ZATRUDNIONY W (miejsce zatrudnienia) :



Projekt „**Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu**”
nr POWR.05.01.00-00-0032/17 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA ☐ NIE ☐ TAK ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OSOBA BEZDOMNA LUB OBJĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ ☐ NIE ☐ TAK
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ☐ NIE ☐ TAK ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (inne niż wymienione powyżej) w tym: ☐ NIE ☐ TAK ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis **uczestnika** projektu