

**Zakres danych osobowych uczestnika projektu w Projekcie zintegrowanym
pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim” oraz powiązanim tematycznie projekcie
pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim – rozwój infrastruktury poprzez budowę,
rozbudowę, przebudowę oraz zmianę sposobu użytkowania obiektów wraz zakupem wyposażenia”**

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

(wypełnia pełnoletni słuchacz, uczeń/rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)

lp.	dane uczestnika projektu	(proszę wypełnić pismem drukowanym)																				
1.	Imię (imiona)																					
2.	Nazwisko																					
3.	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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna																				
5.	Wiek w chwili przystępowania do Projektu																					
6.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)																					
7.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)																					
8.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe																				
		<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne																				
		<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe																				
9.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej*, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji																				
		* Zgodnie z zapisami Ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 573 oraz z 2016 r. poz. 749): za mniejszości narodowe uznaje się następujące mniejszości: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską i żydowską; za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: karaïmską, łemkowską, romską i tatarską.																				
10.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji																				
11.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie																				
12.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie																				
13.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie																				
14.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie																				
15.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji																				
16.	Wykonywany zawód*: (*wypełnić jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego																				

			<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-społecznej <input type="checkbox"/> inny
	17.	Osoba bezrobotna*: (*wypełnić jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna powyżej 24 miesięcy
Szkola/pl	18.	Obecnie jestem zatrudniony/-a*: (*wypełnić jeżeli dotyczy)	
j wsparcia	Rodzaje form wsparcia w ramach projektu dla uczniów/słuchaczy poszczególnych szkół/placówek:		
	19.	Medyczo – Społeczny Zespół Szkół Policealnych w Chojnicach – branża Zdrowie i srebrna gospodarka:	<input type="checkbox"/> staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP); <input type="checkbox"/> kurs technik terapii zajęciowej w zakresie umiejętności: haftu, szydełkowania, lepienia w glinie, rzeźby i płaskorzeźby; <input type="checkbox"/> kurs masażu gorącymi kamieniami; <input type="checkbox"/> kurs masażu balijskiego; <input type="checkbox"/> kurs instruktora fitness i nordicwalking; <input type="checkbox"/> kurs nordicwalking i sportu osób niepełnosprawnych i starszych; <input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego/niemieckiego zawodowego; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu nauki pomiaru cukru i działań opiekuńczych wobec osób chorych z cukrzycą; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu szkolenia opiekunów w usprawnianiu psycho- fizycznym pacjentów z chorobami neurologicznymi; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu nowych technik przygotowania sprzętu stomatologicznego do pracy w gabinecie; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu asystowania podczas zabiegów mikroskopowych, implantologicznych w gabinecie stomatologicznym; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu zaawansowanych technologii w pracy protetyka słuchu; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu zastosowań technicznych w pracowni technika dentystycznego; <input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;
		Medyczo – Społeczny Zespół Szkół Policealnych w Chojnicach – branża Zdrowie i srebrna gospodarka:	<input type="checkbox"/> kurs aktywizacji ruchowej w zakresie profilaktyki zdrowia; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne we współpracy z pracodawcami z zakresu świadczenia usług w zakresie masażu; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne we współpracy z pracodawcami z zakresu świadczenia usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej;
		Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. Tajnej Organizacji Wojskowej „Gryf Pomorski” w Chojnicach – branża ICT i elektronika	<input type="checkbox"/> staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP); <input type="checkbox"/> kursy obsługi i konserwacji urządzeń elektrycznych

		SEP do 1 kV; <input type="checkbox"/> kurs spawania – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne); <input type="checkbox"/> kurs projektowania CAD: AutoCAD Mechanical/SolidWORKS wraz z przygotowaniem do egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA; <input type="checkbox"/> kurs obsługi i programowania obrabiarek sterowanych numerycznie (CNC); projektowania <input type="checkbox"/> kurs projektowania AutoCAD Electrical/SolidWORKS wraz z przygotowaniem do egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA; <input type="checkbox"/> kurs podnoszący kwalifikacje zawodowe: Lokalna Akademia CISCO; <input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego zawodowego; prowadzone w szkole wyższej; <input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;
	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 im. św. Józefa Patrona Rzemieślników w Chojnicach – branża Transport, logistyka i motoryzacja	<input type="checkbox"/> staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP); <input type="checkbox"/> kurs uprawnień spawalniczych – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne); <input type="checkbox"/> kurs prawa jazdy kat. B; <input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego zawodowego, <input type="checkbox"/> zajęcia laboratoryjne z zakresu diagnostyki pojazdów; <input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;
	Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Chojnicach	<input type="checkbox"/> kurs obsługi i konserwacji urządzeń elektrycznych SEP do 1 kV; <input type="checkbox"/> kurs spawalniczych – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne).
II Dane kontaktowe	20. Województwo	
	21. Gmina	
	22. Powiat	
	23. Miejscowość	
	24. Ulica	
	25. Nr budynku(<i>podać nr budynku i nr lokalu</i>)	
	26. Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	27. Telefon kontaktowy(<i>podanie nr telefonu jest obowiązkowe</i>)	
28. Adres poczty elektronicznej (e-mail) <i>(podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)</i>		

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego słuchacza/ucznia/
rodzica*/opiekuna prawnego*

* w przypadku ucznia niepełnoletniego