

**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)											
3.	Nazwisko											
5.	PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
7.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna										
9.	Wiek w chwili przystępowania do Projektu											
11.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)											
13.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)											
15.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe										
19.	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: karaimską, łemkowską, romską i tatarską.										
23.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji										
25.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie										
27.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie										
29.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie										
31.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie										
33.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji										
34.	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										

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

		<p>egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs obsługi i programowania obrabiarek sterowanych numerycznie (CNC); projektowania</p> <p><input type="checkbox"/> kurs projektowania AutoCAD Electrical/SolidWORKS wraz z przygotowaniem do egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs podnoszący kwalifikacje zawodowe: Lokalna Akademia CISCO;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego zawodowego; prowadzone w szkole wyższej;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;</p>								
	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 im. św. Józefa Patrona Rzemieślników w Chojnicach – branża Transport, logistyka i motoryzacja	<p><input type="checkbox"/> staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP);</p> <p><input type="checkbox"/> kurs uprawnień spawalniczy – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne);</p> <p><input type="checkbox"/> kurs prawa jazdy kat. B;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego zawodowego,</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia laboratoryjne z zakresu diagnostyki pojazdów;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;</p>								
	Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Chojnicach	<p><input type="checkbox"/> kurs obsługi i konserwacji urządzeń elektrycznych SEP do 1 kV;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs spawalniczy – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne).</p>								
II Dane kontaktowe	38. Województwo									
	40. Gmina									
	42. Powiat									
	44. Miejscowość									
	46. Ulica									
	48. Nr budynku (podać nr budynku i nr lokalu)									
	50. Kod pocztowy	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
52. Telefon kontaktowy (podanie nr telefonu jest obowiązkowe)										
54. Adres poczty elektronicznej (e-mail) (podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)										

.....
miejscowość i data

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



* w przypadku ucznia niepełnoletniego

