

**ZAKRES DANYCH UCZESTNIKÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W PROJEKTACH
REALIZOWANYCH W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO
WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO NA LATA 2014-2020**

Dane wspólne

Lp.	Nazwa: INNOVO Innowacje w Biznesie Sp. z o.o., ul.3-go Maja 13, 38-200 Jasło.
1	Tytuł projektu: „Twoja szansa – nowe kwalifikacje zawodowe”
2	Nr projektu: RPPK. 09.05.00-IP.01-18-010/16
3	Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie
4	Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych

Dane osób objętych wsparciem, które uczestniczą we wsparciu z własnej inicjatywy

	Lp.	Nazwa	Słowniki
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (zawodowe/średnie) <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dane kontaktowe	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski

	13	Kod pocztowy		
	14	Województwo		
	15	Powiat		
	16	Gmina		
	17	Telefon stacjonarny		
	18	Telefon komórkowy		
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Dane dodatkowe	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny zarejestrowany w PUP	<input type="checkbox"/> tak w tym osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> tak
				<input type="checkbox"/> nie
			Bezrobotny nie zarejestrowany w PUP	<input type="checkbox"/> tak w tym osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> tak
				<input type="checkbox"/> nie
			Bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Inna (np. emeryt)
				<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się
				<input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu
			Pracująca	<input type="checkbox"/> Administracja rządowa
				<input type="checkbox"/> Administracja samorządowa
				<input type="checkbox"/> MMŚP
				<input type="checkbox"/> Organizacje pozarządowe
				<input type="checkbox"/> Prowadzenie działalności na własny rachunek
<input type="checkbox"/> Osoby pracujące w dużym przedsiębiorstwie				
Zawód:				

			Zatrudniony/a w (nazwa przedsiębiorstwa)
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
21	Rodzaj przyznanego wsparcia	Szkolenia/kursy	
22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
23	Data zakończenia udziału w projekcie		
24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		
25	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	TAK	
26	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis