



Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**  
**„KLUB SENIORA W WIĘCBORKU 2”**

| Dane uczestnika projektu |    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
|--------------------------|----|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Dane uczestnika          | 1  | Imię                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
|                          | 2  | Nazwisko                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
|                          | 3  | Płeć                                    | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
|                          | 4  | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
|                          | 5  | PESEL                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
|                          | 6  | Wykształcenie                           | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe<br>(nie ukończona szkoła podstawowa)<br><input type="checkbox"/> podstawowe (szkoła podstawowa)<br><input type="checkbox"/> gimnazjalne (gimnazjum)<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne<br><input type="checkbox"/> policealne<br><input type="checkbox"/> wyższe |           |
| Dane kontaktowe          | 7  | Kraj                                    | POLSKA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |
|                          | 8  | Województwo                             | KUJAWSKO-POMORSKIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |
|                          | 9  | Powiat                                  | SEPOLEŃSKI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |
|                          | 10 | Gmina                                   | WIĘCBORK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
|                          | 11 | Miejscowość                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
|                          | 12 | Kod pocztowy                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
|                          | 13 | Ulica                                   | Nr domu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nr lokalu |
|                          | 14 | Rodzaj obszaru zamieszkania             | <input type="checkbox"/> obszar miejski o dużej gęstości zaludnienia<br><input type="checkbox"/> obszar miejski i podmiejski o średniej gęstości zaludnienia<br><input type="checkbox"/> obszar wiejski o małej gęstości zaludnienia                                                                                      |           |
|                          | 15 | Telefon                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
|                          | 16 | Adres poczty elektronicznej (e-mail)    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |



|                                                                |                |                                                                                          |                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                | 17             | Data rozpoczęcia udziału w projekcie                                                     |                                                                                                                   |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | 18             | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:                      | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | Osoba długotrwale bezrobotna                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | inne                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                | 19             | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:                         | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | Osoba długotrwale bezrobotna                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | inne                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                | 20             | Osoba bierna zawodowo, w tym:                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | Osoba ucząca się                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | inne                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                | 21             | Osoba pracująca                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | Wykonywany zawód:                                                                        |                                                                                                                   |
|                                                                |                | Osoba pracująca w administracji rządowej                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | Osoba pracująca w administracji samorządowej                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | inne                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | Osoba pracująca w MMŚP                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | Osoba pracująca w organizacji pozarządowej                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
|                                                                |                | Osoba prowadząca działalność na własny rachunek                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                          |
| Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie                      |                | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                                                                                                   |
|                                                                | Zatrudniony w: |                                                                                          |                                                                                                                   |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do           | 22             | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji |
|                                                                |                | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                          | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                         |
|                                                                |                | Osoba z niepełnosprawnościami                                                            | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji |
|                                                                |                | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)           | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji |

.....  
Podpis UCZESTNIKA PROJEKTU/OPIEKUNA PRAWNEGO