



Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU
„AKTYWNY SENIOR”

Dane uczestnika projektu				
Dane uczestnika	1	Imię		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna	
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
	5	PESEL		
	6	Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe (nie ukończona szkoła podstawowa) ☐ podstawowe (szkoła podstawowa) ☐ gimnazjalne (gimnazjum) ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe	
Dane kontaktowe	7	Kraj	POLSKA	
	8	Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE	
	9	Powiat	SEPOLEŃSKI	
	10	Gmina	WIĘCIBORK	
	11	Miejscowość		
	12	Kod pocztowy		
	13	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	14	Rodzaj obszaru zamieszkania	☐ obszar miejski o dużej gęstości zaludnienia ☐ obszar miejski i podmiejski o średniej gęstości zaludnienia ☐ 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:	☐
		Osoba długotrwale bezrobotna	☐
		inne	☐
	19	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:	☐
		Osoba długotrwale bezrobotna	☐
		inne	☐
	20	Osoba bierna zawodowo, w tym:	☐
		Osoba ucząca się	☐
		Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐
		inne	☐
	21	Osoba pracująca	☐
		Wykonywany zawód:	
		Osoba pracująca w administracji rządowej	☐
		Osoba pracująca w administracji samorządowej	☐
		inne	☐
		Osoba pracująca w MMŚP	☐
		Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	☐
		Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	☐
Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		☐	
		Zatrudniony w:	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do	22	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
		Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji

.....
Podpis UCZESTNIKA PROJEKTU/OPIEKUNA PRAWNEGO