**Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

Zbiór Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020

1. **Dane Beneficjentów ostatecznych - uczestników indywidualnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnikaINDYWIDUALNY |
| 3 | Nazwa instytucjiNIE DOTYCZY |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć  |
| 8 | Wiek w chwili przystąpienia do Projektu |
| 9 | Wykształcenie- gimnazjalne- niższe niż podstawowe- podstawowe- policealne- ponadgimnazjalne- wyższe |
| 10 | Województwo  |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 19 | Telefon kontaktowy |
| 20 | Adres e-mail |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w Projekcie |
| 22 | Data zakończenia udziału w Projekcie |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do ProjektuOSOBA UCZĄCA SIĘ |
| 24 | Wykonywany zawódNIE DOTYCZY |
| 25 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)NIE DOTYCZY |
| 26 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie |
| 27 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)NIE DOTYCZY |
| 28 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 29 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 30 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu  |
| 31 | Data zakończenia udziału we wsparciu  |
| 32 | Data założenia działalności gospodarczejNIE DOTYCZY |

|  |  |
| --- | --- |
| 33 | Kwota środków przyznanych na założenie działalności gospodarczejNIE DOTYCZY |
| 34 | PKD założonej działalności gospodarczejNIE DOTYCZY |
| 35 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia- TAK- NIE- Odmawiam podania informacji |
| 36 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań- TAK - NIE |
| 37 | Osoba z niepełnosprawnościami- TAK- NIE- Odmawiam podania informacji |
| 38 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących- TAK - NIE |
| 39 | W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu- TAK - NIE |
| 40 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu- TAK - NIE |
| 41 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)- TAK- NIE- Odmawiam podania informacji |
| 42 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie Projektu  |

………………………………………..

 (miejscowość, data, podpis)