



## Zakres danych osobowych uczestnika projektu

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

(wypełnia pełnoletni uczeń/rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)



UNIwersytet GDAŃSKI

Ip.		dane uczestnika projektu	(proszę wypełnić pismem drukowanym)									
I Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)										
	2.	Nazwisko										
	3.	PESEL	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna										
5.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)											
6.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)											
7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne										
8.	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. Nr 17, poz. 141, z późn. zm.): 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.												
9.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji										
10.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie										
11.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie										
12.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie										
13.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie										
14.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji										
II Dane kontaktowe	15.	Województwo										
	16.	Gmina										
	17.	Powiat										
	18.	Miejscowość										
	19.	Ulica										
	20.	Nr budynku (podać nr budynku i nr lokalu)										
	21.	Kod pocztowy	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									
22.	Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA) (pole wypełniane na podstawie gminy zamieszkania)											
23.	Telefon kontaktowy (podanie nr telefonu jest obowiązkowe)											
24.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) (podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)											

.....  
miejscowość i data

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

\* w przypadku ucznia niepełnoletniego