

### Załącznik nr 8 Dane osobowe uczestnika projektu

Lp.	Nazwa	
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika	
3	Nazwa szkoły	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	
8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
9	Wykształcenie	
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 projektu	
24	Wykonywany zawód	
25	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
27	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM-Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)	
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	

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Działanie RPZP.08.07.00 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego w ramach Strategii ZIT dla Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego

Nazwa projektu: „Czas na zawodowców – wzrost jakości kształcenia zawodowego szczecińskich szkół”

Nr projektu: RPZP.08.07.00-32-K014/16

Nr Umowy o dofinansowanie realizacji projektu: RPZP.08.07.00-32-K014/16-00 z dn.27.12.2016 r.

32	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
33	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
34	Osoba z niepełnosprawnościami	
35	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis opiekuna prawnego (w przypadku gdy uczestnik projektu jest niepełnoletni)*