## Zakres danych osobowych uczestnika do wprowadzenia do systemu teleinformatycznego Agencji w zakresie monitorowania uczestników projektu

**Program Welcome to Poland**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer umowy** | **PPI/WTP/2018/1/00052/U/001** |
| **Nazwa Beneficjenta** | **Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach** |

**Dane Beneficjenta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Nazwa instytucji** | | **NIP** | |
| **Polska** | **Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach** | | **6342439334** | |
| **Brak NIP** | | | Tak/Nie | |
| **Typ instytucji** | | | **w tym** | |
| **Uczelnia** | | |  | |
| **Województwo** | | **Powiat** | | **Gmina** |
| **Śląskie** | | **Katowice** | | **Katowice** |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | |
| **Katowice** | | **Raciborska** | | |
| **Nr budynku** | | **Nr lokalu** | | **Kod pocztowy** |
| **37** | |  | | **40-074** |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | | **Telefon kontaktowy** | | **Adres e-mail** |
|  | | **32 7587702** | | **akademia@asp.katowice.pl** |

**Dane uczestników projektów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Rodzaj uczestnika** | | **Nazwa instytucji** | |
|  |  | |  | |
| **Imię** | **Nazwisko** | | **PESEL** | |
|  |  | |  | |
| **Brak PESEL** | Tak/Nie | | | |
| **Płeć** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | | **Wykształcenie** | |
|  |  | |  | |
| **Województwo** | | **Powiat** | | **Gmina** | |
|  | |  | |  | |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | | |
|  | |  | | | |
| **Nr budynku** | | **Nr lokalu** | | **Kod pocztowy** | |
|  | |  | |  | |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | | **Telefon kontaktowy** | | **Adres e-mail** | |
|  | |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | **Data zakończenia udziału w projekcie** |
|  |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | **W tym** |
|  |  |
| **Wykonywany zawód** | **Zatrudniony w** |
|  |  |
|  | |
| **Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie** | **Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie** |
|  |  |
| **Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | Tak/Nie |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** | **W tym** |
|  |  |
| **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** | **Data zakończenia udziału we wsparciu** |
|  |  |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | □ TAK □ NIE |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | □ TAK □ NIE |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | □ TAK □ NIE |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** | □ TAK □ NIE |

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla rozliczenia projektu i wypełnienia obowiązków prawnych z nim związanych.
2. Mam prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Mam także prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji stwierdzenia, że moje dane osobowe są przetwarzane w sposób sprzeczny z prawem.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, określających status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu, w szczególności danych ujawniających pochodzenie etniczne lub stan zdrowia. Ujawnienie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji projektu. Zgoda może być wycofana przez użytkownika w każdym momencie.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |