



PRZEDSZKOLE ŚRODOWISKIEM INDYWIDUALNEGO TEMPRA ROZWOJU DZIECKA KLUCZEM SUKCESU EDUKACYJNEGO

Raciborskie Centrum Opieki nad Dziećmi Sp. z o.o, ul. Londzina 16/2, 47-400 Racibórz

NIP:6391979763

REGON:241596612

KRS:0000356125

tel 326660041

biuro@dzieciraciborz.pl

www.dzieciraciborz.pl

Załącznik 4a

Zakres danych osobowych uczestników projektu powierzonych do przetwarzania

Na podstawie art. 28 ust. 3 i ust. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Instytucja Zarządzająca powierza Beneficjentowi do przetwarzania następujący zakres danych osobowych uczestników dofinansowanego projektu:

	LP	NAZWA	
Dane Uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Rodzaj uczestnika	indywidualny
	6	Nazwa instytucji	---
	7	Płeć	K/M
	8	Data urodzenia	
	9	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	---
	10	wykształcenie	niższe niż podstawowe
Dane kontaktowe uczestnika	11	Kraj	
	12	Województwo	
	13	Powiat	
	14	Gmina	
	15	Miejscowość	
	16	Ulica	
	17	Nr budynku	
	18	Nr lokalu	
	19	Kod pocztowy	



PRZEDSZKOLE ŚRODOWISKIEM INDYWIDUALNEGO TEMPRA ROZWOJU DZIECKA KLUCZEM SUKCESU EDUKACYJNEGO

Raciborskie Centrum Opieki nad Dziećmi Sp. z o.o, ul. Londzina 16/2, 47-400 Racibórz

NIP:6391979763

REGON:241596612

KRS:0000356125

tel 326660041

biuro@dzieciraiborz.pl

www.dzieciraiborz.pl

	20	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURA)	---
	21	Telefon kontaktowy	
	22	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaje wsparcia	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	24	Data zakończenia udziału w projekcie	
	25	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba bierna zawodowo
	26	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
	27	Wykonywany zawód	---
	28	Zatrudniony w	---
	29	Sytuacja(1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	30	Sytuacja(2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	31	Inne rezultaty dotyczące osób młodych	---
	32	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	33	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	34	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
	35	Data zakończenia udziału we wsparciu	
	36	Data założenia działalności gospodarczej	---
	37	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej	---
38	PKD założonej działalności gospodarczej	---	



PRZEDSZKOLE ŚRODOWISKIEM INDYWIDUALNEGO TEMPA ROZWOJU DZIECKA KLUCZEM SUKCESU EDUKACYJNEGO

Raciborskie Centrum Opieki nad Dziećmi Sp. z o.o, ul. Londzina 16/2, 47-400 Racibórz

NIP:6391979763

REGON:241596612

KRS:0000356125

tel 326660041

biuro@dzieciraciborz.pl

www.dzieciraciborz.pl

Statut uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	39	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	40	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/NIE
	41	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	42	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	43	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	TAK/NIE

.....
Podpis osoby upoważnionej