



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 4b

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	pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu
	6	Nazwa instytucji	---
	7	Płeć	K/M
	8	Data urodzenia	
	9	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	---
	10	wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	11	Kraj	
	12	Województwo	
	13	Powiat	
	14	Gmina	
	15	Miejscowość	
	16	Ulica	
	17	Nr budynku	
	18	Nr lokalu	



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

	1 9	Kod pocztowy	
	2 0	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURA)	---
	2 1	Telefon kontaktowy	
	2 2	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaje wspar- cia	2 3	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	2 4	Data zakończenia udziału w projekcie	
	2 5	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	2 6	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	---
	2 7	Wykonywany zawód	
	2 8	Zatrudniony w	
	2 9	Sytuacja(1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	3 0	Sytuacja(2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	3 1	Inne rezultaty dotyczące osób młodych	---
	3 2	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	3 3	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	3 4	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
	3 5	Data zakończenia udziału we wsparciu	
	3 6	Data założenia działalności gospodarczej	---
	3 7	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	---



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

	3 8	PKD założonej działalności gospodarczej	---
Statut uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	3 9	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	4 0	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/NIE
	4 1	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	4 2	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	4 3	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	TAK/NIE

.....
Podpis osoby upoważnionej