Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa   
w projekcie pn.: „Z POWERem do pracy!!”



**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn. „Z POWERem do pracy!!” nr POWR.01.02.01-04-0104/19**

**nr …/ZPDP/20….**

zawarta w Grudziądzu dnia **«Data\_podpisania\_umowy»** pomiędzy:

**Grudziądzkim Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty,** ul. Klasztorna 6, 86-300 Grudziądz, NIP 876-19-84-770, REGON 040019534-00040, reprezentowanym przezKs. Marcina Banacha – Dyrektora,

a

**«Imię\_» «Nazwisko»**, zamieszkałą/ym: «Kod\_pocztowy» «Miejscowość», «Ulica» «Nr\_domu»/«Nr\_lokalu», legitymującą/-ym się numerem PESEL «PESEL», zwaną/ym dalej **„Uczestnikiem Projektu”**

**§ 1 Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie wsparcia w ramach Projektu pn. „Z POWERem do pracy”, nr POWR.01.02.01-04-0104/19zwanego dalej „Projektem”. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020; Oś priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich; Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy; Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest na zasadach określonych   
   w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* *pn. ”Z POWERem do pracy!!”*, zwany dalej *Regulaminem*.
3. Wsparcie w ramach całego Projektu udzielane jest na podstawie indywidualnej diagnozy potrzeb Uczestnika Projektu, zawartej w Indywidualnym Planie Działania.
4. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do zrealizowania założeń określonych   
   w Indywidualnym Planie Działania.
5. Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest w okresie realizacji Projektu od dnia ……………. maksymalnie do dnia zakończenia realizacji Projektu.

**§ 2 Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie   
i obowiązki Uczestnika Projektu**

1. Na dzień przystąpienia do projektu Uczestnik oświadcza, że spełnia warunki udziału w Projekcie, zgodnie z zapisami *Regulaminu.*
2. Wszystkie warunki uczestnictwa w Projekcie oraz obowiązki Uczestnika Projektu zawarte są w *Regulaminie,* stanowiącym integralny załącznik do niniejszej Umowy.
3. Uczestnik Projektu oświadcza, że zapoznał się i akceptuje zapisy *Regulaminu*   
   i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

**§ 3 Zmiana Umowy**

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem zmian wynikającym z aktualizacji *Regulaminu*,   
   o którym mowa w § 1, pkt 2. Aktualny *Regulamin* dostępny jest na stronie internetowej Realizatora projektu www.grudziadz.caritas.pl i w biurze projektu.
2. Aktualizacja danych osobowych nie wymaga formy aneksu, tylko przedłożenia przez Uczestnika Projektu zaktualizowanego, podpisanego załącznika nr 3.
3. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

**§ 4 Rozwiązanie Umowy**

1. Uczestnik Projektu może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez okresu wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestnictwa w projekcie.
2. Umowa może zostać wypowiedziana przez Realizatora projektu, gdy:
3. Uczestnik/ Uczestniczka projektu naruszy warunki *Regulaminu*,
4. Uczestnik/ Uczestniczka projektu zatai zaistnienie okoliczności powodujących niespełnienie warunków przystąpienia do projektu lub uczestnictwa   
   w projekcie,
5. Uczestnik/ Uczestniczka projektu bez uzasadnienia zaprzestanie lub odmówi   
   skorzystania z form wsparcia proponowanych w ramach projektu, tj. przerwie   
   bez uzasadnienia udział w projekcie,
6. Uczestnik/ Uczestniczka projektu przystąpi do projektu na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd mających wpływ na prawidłowość poniesionych przez Realizatora projektu, wydatków,
7. Uczestnik/ Uczestniczka projektu naruszy postanowienia podpisanych umów w projekcie,
8. Realizator projektu zaprzestanie realizacji Projektu,
9. Złożony przez Uczestnika/ Uczestniczkę projektu Biznesplan w ramach Projektu zostanie odrzucony na etapie oceny formalnej lub merytorycznej.[[1]](#footnote-1)
10. Realizator projektu ma prawo do żądania zwrotu poniesionych wydatków, środków otrzymanych przez Uczestnika/Uczestniczkę w projekcie   
    w przypadkach, o których mowa w pkt 2 lit. a-e.
11. Rozwiązanie Umowy z winy Uczestnika Projektu w sytuacjach określonych   
    w § pkt 2 lit. a do lit. e Umowy wiąże się z żądaniem zwrotu poniesionych wydatków przez Realizatora projektu.

**§ 5 Prawo właściwe i właściwość sądów**

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby **Grudziądzkiego Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty,** ul. Klasztorna 6, 86-300 Grudziądz.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§ 6 Korespondencja**

Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy prowadzona jest   
w formie pisemnej oraz będzie się powoływała na numer niniejszej Umowy.

**§ 7 Załączniki**

Następujące dokumenty są załącznikami do niniejszej Umowy i stanowią jej integralną część:

* 1. Załącznik nr 1: oświadczenie uczestnika projektu realizowanego w ramach EFS,
  2. Załącznik nr 2: Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. danych osobowych,
  3. Załącznik nr 3: Dane osobowe Uczestnika Projektu przekazane do przetwarzania.

………………………………………. ……………………………………….

*Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu Podpis i pieczęć Realizatora projektu*

*lub osoby upoważnionej*

**Załącznik nr 1**



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**REALIZOWANEGO W RAMACH EFS**

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL lub data urodzenia[[2]](#footnote-2)** |  |
| **Płeć** | □ Kobieta □ Mężczyzna |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie**  (DD-MM-RRRR) - *wypełnia realizator projektu* |  |

***Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.***

……

………………………………………………………..…………………

*(data i czytelny podpis osoby reprezentującej* ***beneficjenta*** *projektu)*

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie (należy zaznaczyć jedną z trzech możliwych odpowiedzi)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | **Jestem bezrobotny(a)**  *tzn. jestem:*   1. *zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a)* ***(bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)*** *lub* 2. *nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy  i jestem gotowy(a) do jej podjęcia* ***(bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)*** | |
| □ | **Jestem bierny(a) zawodowo**  *tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy* | |
| □ | **Jestem pracujący(a) – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):** | |
| □ | Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód |
| □ | Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej |
| □ | Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym |
| □ | Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód |
| □ | Odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód  *(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)* |
| □ | Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej |
| □ | Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego |
| □ | Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim |

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie (należy zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi)**:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **Nie uczę się ani nie szkolę**  *tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału  w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych*  *lub zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki[[3]](#footnote-3).* |
| □ | **Jestem imigrantem**  *tzn. jestem osobą nieposiadającą polskiego obywatelstwa, przybyłą lub zamierzającą przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy  i zamierzam wykonywać lub wykonuję pracę na terytorium Polski.* |
| □ | **Jestem reemigrantem**  *tzn. jestem obywatelem polskim, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruję chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. (Do tej grupy zaliczani są również repatrianci).* |
| □ | **Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa i/lub członkiem takiej rodziny**  *tzn. jestem osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS) i zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego (tj. ubezpieczeniem w ZUS) na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.* |
| □ | **Jestem tzw. ubogim pracującym**  *tzn. jestem osobą pracującą, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł lub osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu tj.*  *a) dla osoby samotnie gospodarującej - w wysokości 701 zł,*  *b) dla osoby w rodzinie - w wysokości 528 zł;* |
| □ | **Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej**  *tzn. jestem osobą zatrudnioną na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy oraz której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.* |
| □ | **Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej**  *tzn. jestem osobą pracującą na podstawie umowy zlecenie lub umowy o dzieło. Moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.* |

***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.***

……………………………………………..…………………

*(data i czytelny podpis* ***uczestnika*** *projektu)*

**Załącznik nr 2**



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „ Z POWERem do pracy!!” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013   
   z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013   
   z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470,   
   z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
6. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013   
   w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizacje programów operacyjnych”.
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu   
   „Z POWERem do pracy!!”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POWER.
9. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 30/32, 87-100 Toruń, beneficjentowi realizującemu projekt - Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty, ul. Klasztorna 6, 86-300 Grudziądz. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzez Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
10. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie   
    z obowiązującym prawem.
11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
12. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
13. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
14. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
16. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
17. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej grudziadz@caritas.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl.
18. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17, 18   
    i 19 RODO.
19. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
20. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej[[4]](#footnote-4).

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

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

**Załącznik nr 3**



**Zbiór „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania 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 |
| 32 | Data założenia działalności gospodarczej |
| 33 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| 34 | PKD założonej działalności gospodarczej |
| 35 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| 36 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| 37 | Osoba z niepełnosprawnościami |
| 38 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących |
| 39 | W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |
| 40 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |
| 41 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |
| 42 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |

**Zbiór Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania 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 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |
| 25 | Wykonywany zawód |
| 26 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
| 27 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 28 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 29 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 30 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 31 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 32 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 33 | Data założenia działalności gospodarczej |
| 34 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| 35 | PKD założonej działalności gospodarczej |
| 36 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| 37 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| 38 | Osoba z niepełnosprawnościami |
| 39 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |

1. Zapis opcjonalny występujący w przypadku uczestników zainteresowanych bezzwrotną dotacją [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaniedbywanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki należy rozumieć jako niespełnienie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki zgodnie z zapisami art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59), tj., jako nieusprawiedliwioną nieobecność w okresie jednego miesiąca na co najmniej 50%:

   1. dni zajęć w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole podstawowej, szkole ponadpodstawowej lub placówce;
   2. zajęć w przypadku spełniania obowiązku nauki w sposób określony w art. 36 ust. 9 pkt 2 ww. ustawy i w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 16 ww. ustawy.

   [↑](#footnote-ref-3)
4. Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa   
   o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2. [↑](#footnote-ref-4)