

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
 „GRYFNO ROBOTA – AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB 30+ NA RYBNIKCIM RYNKU PRACY”**

DANE UCZESTNIKA/CZKI			
IMIĘ I NAZWISKO			
PESEL			
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIETA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE	<input type="checkbox"/> PODSTAWOWE	<input type="checkbox"/> POLICEALNE
	<input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE	<input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE	<input type="checkbox"/> WYŻSZE
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI			
POWIAT, GMINA, MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA, NR BUDYNKU/LOKALU			
KOD POCZTOWY			
OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> OBSZAR MIEJSKI	<input type="checkbox"/> OBSZAR WIEJSKI	
TELEFON KONTAKTOWY/ ADRES E-MAIL:			
SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA			
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	<input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA	<input type="checkbox"/> OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA	
	<input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA 50+		
OFEROWANE WSPARCIE	<input type="checkbox"/> INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA		
	<input type="checkbox"/> STAŻ	<input type="checkbox"/> PORADNICTWO ZAWODOWE	
	<input type="checkbox"/> SZKOLENIE <input type="checkbox"/> PRACE INTERWENCYJNE	<input type="checkbox"/> POŚREDNICTWO PRACY	
STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
JESTEM OSOBA NALEŻĄCĄ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANTEM, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA*			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
JESTEM OSOBA BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
JESTEM OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI*			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
JESTEM OSOBA BĘDĄCĄ W INNEJ, NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYŻEJ WYMIENIONE)*			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

* szczególne kategorie danych osobowych

.....
 Data i podpis uczestnika/czki projektu