ANKIETA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

w ramach projektu ***„Przedszkole Integracyjno-Językowe Montessori House Starogard Gdański "
 –*** w ramach działania 03.01. Edukacja przedszkolna z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

INSTRUKCJA:

1. ***Prosimy nie wypełniać pół oznaczonych na szaro.***
2. *Pola wyboru prosimy wypełniać poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi.*
3. *Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu.*
4. *Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również
w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.*
5. *Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
| **Dane Uczestnika** |
|  | Kraj |  |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | PESEL |  |
|  | Płeć |  |
|  | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
|  | Wykształcenie | [x]  Niższe niż podstawowe (ISCED 0)[ ]  Podstawowe (ISCED 1)[ ]  Gimnazjalne (ISCED 2)[ ]  Ponadgimnazjalne (ISCED 3)[ ]  Policealne (ISCED 4)[ ]  Wyższe (ISCED 5-8) |
| **Dane kontaktowe** |
|  | Województwo |  |
|  | Powiat |  |
|  | Gmina |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Ulica (Pełna nazwa ) |  |
|  | Nr budynku |  |
|  | Nr lokalu |  |
|  | Kod pocztowy |  |
|  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |  |
|  | Telefon kontaktowy |  |
|  | Adres e-mail |  |
| **Szczegóły i rodzaj wsparcia** |
|  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
|  | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
|  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | [ ]  Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy [ ]  Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | W tym: | [ ] Osoba długotrwale bezrobotna[ ] Inne |
| [x] Osoba bierna zawodowo | W tym: | [x] Osoba ucząca się[ ] Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu[ ] Inne |
| [ ] Osoba pracująca | W tym: | [ ] Osoba pracująca w administracji rządowej[ ] Osoba pracująca w administracji samorządowej[ ] Osoba pracująca w MMŚP[ ] Osoba pracująca w administracji pozarządowej[ ] Osoba prowadząca działalność na własny rachunek[ ] Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie[ ] Inne |
|  | Wykonywany zawód (w przypadku osoby pracującej) | [ ] Instruktor praktycznej nauki zawodu[ ] Nauczyciel kształcenia ogólnego[ ] Nauczyciel wychowania przedszkolnego[ ] Nauczyciel kształcenia zawodowego[ ] Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia[ ] Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej[ ] Pracownik instytucji rynku pracy[ ] Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego[ ] Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej[ ] Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej[ ] Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej[ ] Rolnik[ ] Inny |
|  | Zatrudniony w (w przypadku osoby pracującej) | *Nie dotyczy* |
|  | Sytuacja (1) osoby w momencie zakończeniaudziału w projekcie | *Nie dotyczy* |
|  | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończeniaudziału w projekcie | *Nie dotyczy* |
|  | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM) |  |
|  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |  |
|  | Rodzaj przyznanego wsparcia |  |
|  | W tym: |  |
|  | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |  |
|  | Data zakończenia udziału we wsparciu |  |
|  | Data założenia działalności gospodarczej | *Nie dotyczy* |
|  | Kwota środków przyznanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej | *Nie dotyczy* |
|  | PKD założonej działalności gospodarczej | *Nie dotyczy* |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | [ ]  Tak[ ]  Nie[ ]  Odmowa podania informacji |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [x]  Tak[ ]  Nie |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami | [ ]  Tak[ ]  Nie[ ]  Odmowa podania informacji |
|  | Osoba przebywająca w gospodarstwiedomowym bez osób pracujących | [ ]  Tak[ ]  Nie |
|  | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmipozostającymi na utrzymaniu | [ ]  Tak[ ]  Nie |
|  | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | [ ]  Tak[ ]  Nie |
|  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | [ ]  Tak[ ]  Nie [ ]  Odmowa podania informacji |