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 | | 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 |
| Osoba bierna zawodowo | | W tym: | 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 zakończenia  udziału w projekcie | | | | *Nie dotyczy* | |
|  | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia  udziału 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 | | | | Tak  Nie | |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami | | | | Tak  Nie  Odmowa podania informacji | |
|  | Osoba przebywająca w gospodarstwie  domowym bez osób pracujących | | | | Tak  Nie | |
|  | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi  pozostającymi 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 | |