

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

* Pola obowiązkowe

Obywatelstwo	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	Imię	Brak PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tak
PESEL	NIP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane teleadresowe

Województwo	Powiat	Gmina		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Miasto	Obszar według stopnia urbanizacji	Kod pocztowy	Telefon kontaktowy	Adres email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

1	Osoba obcego pochodzenia	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
2	Osoba państwa trzeciego	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
3	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
4	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
5	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
6	Osoba uczestniczyła już wcześniej w tym samym szkoleniu, u tego samego wykonawcy, a szkolenie zostało wówczas dofinansowane ze środków UE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE