



ANKIETA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

w ramach projektu „*Wesołe Bobasy na start!*”

nr RPPK.07.04.00-18-0014/18 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

INSTRUKCJA:

1. Prosimy nie wypełniać pól 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 Podkarpackiego 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                                    |  |
|------------------------|--|--|
| <b>Dane uczestnika</b> |  |  |
| 1                      | Kraj                                     |  |
| 2                      | Imię                                     |  |
| 3                      | Nazwisko                                 |  |
| 4                      | PESEL                                    |  |
| 5                      | Płeć                                     |  |
| 6                      | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 7                      | Wykształcenie                            | <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0)<br><input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)<br><input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)<br><input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)<br><input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) |
| <b>Dane kontaktowe</b> |  |  |
| 8                      | Województwo                              |  |
| 9                      | Powiat                                   |  |
| 10                     | Gmina                                    |  |
| 11                     | Miejscowość                              |  |
| 12                     | Ulica                                    |  |
| 13                     | Nr budynku                               |  |
| 14                     | Nr lokalu                                |  |
| 15                     | Kod pocztowy                             |  |



|                                    |  |   |  |
|------------------------------------|--|---|--|
| 16                                 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)                        |   |  |
| 17                                 | Telefon kontaktowy   |   |  |
| 18                                 | Adres e-mail   |   |  |
| <b>Szczegóły i rodzaj wsparcia</b> |  |   |  |
| 19                                 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie                           |   |  |
| 20                                 | Data zakończenia udziału w projekcie                           |   |  |
| 21                                 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><br><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | W tym:<br><br><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> Inne   |
|                                    |  | <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo  | W tym:<br><br><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się<br><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br><input type="checkbox"/> Inne  |
|                                    |  | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca  | W tym:<br><br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> Inne  |
| 22                                 | Wykonywany zawód (w przypadku osoby pracującej)                |   | <input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu<br><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego<br><input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego<br><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego<br><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia<br><input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej<br><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy<br><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego<br><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |



|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | <input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej<br><input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej<br><input type="checkbox"/> Rolnik<br><input type="checkbox"/> Inny |
| 23  | Zatrudniony w (w przypadku osoby pracującej)  |  |
| 24  | Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie                             |  |
| 25  | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie                             |  |
| 26  | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)                                       |  |
| 27  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |  |
| 28  | Rodzaj przyznanego wsparcia   |  |
| 29  | W tym:  |  |
| 30  | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu  |  |
| 31  | Data zakończenia udziału we wsparciu  |  |
| 32  | Data założenia działalności gospodarczej  |  |
| 33  | Kwota środków przyznanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej                        |  |
| 34  | PKD założonej działalności gospodarczej   |  |
| <b>Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu</b> |   |  |
| 35  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji   |
| 36  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                           | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie   |
| 37  | Osoba z niepełnosprawnościami   | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji   |
| 38  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)            | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji   |