Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji do projektu „Nowa jakość edukacji w szkołach podstawowych i gimnazjalnych na terenie gminy Sokółka”

***Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 koniecznych do wprowadzenia do SL2014***

Informacje o projekcie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer umowy/ decyzji /aneksu | Nazwa beneficjenta | |
| UDA-RPPD.03.01.02-20-00299/16 | Gmina Sokółka | |
| Tytuł projektu | | |
| „Nowa jakość edukacji w szkołach podstawowych i gimnazjalnych na terenie gminy Sokółka” | | |
| Wniosek za okres | Okres realizacji projektu | |
|  | od 01.09.2018r. | do 30.09.2019r. |

Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane podstawowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj | Nazwa instytucji | NIP |
| Polska | Gmina Sokółka | 5451815942 |
| Brak NIP | | Tak/Nie |
| Typ instytucji | | w tym |
| Gmina | | - |

Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane teleadresowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| Podlaskie | Sokólski | Sokółka |
| Miejscowość | Ulica | |
| Sokółka | Plac Kościuszki | |
| Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
| 1 | - | 16-100 |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | Telefon kontaktowy | Adres e-mail |
| - | 85 711 09 00 | kancelaria@sokolka.pl |

Szczegóły i rodzaj wsparcia

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 01.09.2018r. | 30.09.2019r. |
| Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji? | Tak/Nie |
| Rodzaj przyznanego wsparcia | W tym |
| Szkolenie | - |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 01.09.2018 | 31.12.2018 |

Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie- indywidualni i pracownicy instytucji- dane uczestnika

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj | Rodzaj uczestnika | Nazwa instytucji |
| Polska | pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu |  |
| Imię | Nazwisko | PESEL |
|  |  |  |
| Brak PESEL | Tak/Nie | |
| Płeć | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | Wykształcenie |
|  |  |  |

Dane kontaktowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| Podlaskie | sokólski | Sokółka |
| Miejscowość | Ulica | |
|  |  | |
| 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 |
| 01.09.2018 | 31.12.2018 |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | W tym |
| osoba pracująca | - |
| Wykonywany zawód | Zatrudniony w |
| a) nauczyciel kształcenia zawodowego  b) nauczyciel kształcenia ogólnego  c) nauczyciel wychowania przedszkolnego  d) pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  e) pracownik instytucji rynku pracy  f) pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  g) rolnik  h) kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  i) pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  j) pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  k) pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej  l) instruktor praktycznej nauki zawodu  m) inny |  |
| Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| - | - |
| Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM) | |
| „projekt nie dotyczy Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych”. | |
| Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | Tak/Nie |
| Rodzaj przyznanego wsparcia | W tym |
| szkolenie | - |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| - | - |
| Data założenia działalności gospodarczej | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| - | - |
| PKD założonej działalności gospodarczej |  |
| - |

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | a) TAK  b) NIE  c) ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | a) TAK  b) NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | a) TAK  b) NIE  c) ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | a) TAK  b) NIE |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | a) TAK  b) NIE |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | a) TAK  b) NIE |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | a) TAK  b) NIE |