



Załącznik Nr 5 do Regulaminu funkcjonowania wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego w Dębinie i rekrutacji do projektu „Odzyskaj sprawność!”

### Udostępnienie danych osobowych

Lp.	Nazwa
1	Imię
2	Nazwisko
3	PESEL
4	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
5	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
6	Wykształcenie <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
7	Województwo
8	Powiat
9	Gmina
10	Miejscowość
11	Nr budynku
12	Nr lokalu
13	Kod pocztowy
14	Telefon kontaktowy
15	Adres e-mail
16	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne

	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ucząca się</li> <li><input type="checkbox"/> nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> osoba pracująca <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> w administracji rządowej</li> <li><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej</li> <li><input type="checkbox"/> w MMŚP</li> <li><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</li> <li><input type="checkbox"/> prowadzącą działalność na własny rachunek</li> <li><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul>
17 <sup>1</sup>	<b>Wykonywany zawód</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</li> <li><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</li> <li><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</li> <li><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji ochrony zdrowia</li> <li><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik instytucji wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</li> <li><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej</li> <li><input type="checkbox"/> rolnik</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul>
18 <sup>1</sup>	<b>Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)</b>
19	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nie</li> <li><input type="checkbox"/> tak</li> <li><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</li> </ul>
20	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nie</li> <li><input type="checkbox"/> tak</li> </ul>
21	<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nie</li> <li><input type="checkbox"/> tak</li> <li><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</li> </ul>
22	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nie</li> <li><input type="checkbox"/> tak</li> <li><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</li> </ul>

<sup>1</sup> Dotyczy osób pracujących