



### ANKIETA - Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

1. Kraj: \_\_\_\_\_
2. Imię: \_\_\_\_\_
3. Nazwisko: \_\_\_\_\_
4. PESEL: \_\_\_\_\_
5. Płeć\*
  - kobieta
  - mężczyzna
6. Wiek w chwili przystąpienia do projektu \_\_\_\_\_
7. Wykształcenie\*
  - gimnazjalne (ISCED 2)
  - niższe niż podstawowe (ISCED 0)
  - podstawowe (ISCED 1)
  - policealne (ISCED 4)
  - ponadgimnazjalne (ISCED 3)
  - wyższe (ISCED 5-8)
8. Województwo: \_\_\_\_\_
9. Powiat: \_\_\_\_\_
10. Gmina: \_\_\_\_\_
11. Miejscowość: \_\_\_\_\_
12. Ulica: \_\_\_\_\_
13. Nr budynku: \_\_\_\_\_
14. Nr lokalu: \_\_\_\_\_
15. Kod pocztowy: \_\_\_\_\_
16. Telefon Kontaktowy: \_\_\_\_\_
17. Adres e-mail: \_\_\_\_\_
18. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu
  - osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy\*

W tym\*:

  - osoba długotrwale bezrobotna
  - inne
  - osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy\*



W tym\*:

osoba długotrwale bezrobotna

inne

- osoba bierna zawodowo\*

W tym\*:

inne

osoba ucząca się

osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

- osoba pracująca\*

W tym\*:

osoba pracująca w administracji rządowej

osoba pracująca w administracji samorządowej

inne

osoba pracująca w MMŚP

osoba pracująca w organizacji pozarządowej

osoba prowadząca działalność na własny rachunek

osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie

19. Wykonywany zawód (wypełnia osoba pracująca)\*:

- inny

- 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\*

20. Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia):

---

21. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\*:

- Nie
- Odmowa podania informacji
- Tak

22. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\*:

- Nie
- Tak

23. Osoba z niepełnosprawnościami\*:

- Nie
- Odmowa podania informacji
- Tak

24. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących\*:

- Nie
- Tak

25. W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu\*:

- Nie
- Tak

26. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu\*:

- Nie
- Tak

27. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\*:

- Nie
- Odmowa podania informacji
- Tak

\* Zaznacz X

Data.....

Podpis pacjenta .....