

Zadanie nr 2 WZÓR

ANKIETA - ZAKRES DANYCH PRZEKAZYWANYCH DO SYSTEMU PEFS

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: ERA INŻYNIERA. ROZBUDOWA POTENCJAŁU ROZWOJOWEGO POLITECHNIKI POZNAŃSKIEJ
2	Nr projektu POKL.04.01.01-00-211/08
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt PRIORYTET IV
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt DZIAŁANIE 4.1
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt PODDZIAŁANIE 4.1.1

Dane osób pracujących, które otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	Odpowiedzi uczestnika projektu			
Dane podstawowe	1	Imię (imiona)	JAN			
	2	Nazwisko	KOWALSKI			
	3	Płeć	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna	<input checked="" type="checkbox"/>
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	20			
	5	PESEL	88010223456			
Adres zamieszkania	6	Ulica	BRZEC HWY			
	7	Nr domu	2			
	8	Nr lokalu	8			
	9	Miejscowość	KOSZALIN			
	10	Obszar	miejski	<input checked="" type="checkbox"/>	wiejski	<input type="checkbox"/>
	11	Kod pocztowy	00 - 154		powiat	
	12	Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE			
Dane kontaktowe	13	Telefon stacjonarny	-			
	14	Telefon komórkowy	888765432			
	15	Adres poczty elektronicznej	JAN.KOWALSKI@WP.PL			
Dane dodatkowe	16	Wykształcenie	POMATURALNE			
	17	NIP	-			



**Biuro Projektu „Era inżyniera.
Rozbudowa potencjału rozwojowego Politechniki Poznańskiej”**

Politechnika Poznańska, ul. Piotrowo 5 (budynek A2), 61-138 Poznań
tel. +48 61 647 58 07, fax. + 48 61 647 58 06
biuro.erainzyniera@put.poznan.pl



Szczegóły wsparcia	18	Opieka na dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną		
	19	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny	
			Nieaktywny zawodowo:	X
			- w tym uczący się/ kształcący się	X
			Zatrudniony w:	
			- w tym rolnik	
			- w tym samozatrudniony	
			Mikroprzedsiębiorstwo	
			Małe, średnie przedsiębiorstwo	
			Duże przedsiębiorstwo	
			Administracja publiczna	
			Organizacja pozarządowa	
			20	Rodzaj przyznanego wsparcia
Pośrednictwo pracy				
Staże/praktyki/przygotowanie zawodowe				
Studia doktoranckie				
Studia I i (lub) II stopnia	X			
Studia I i (lub) II stopnia zamawiane				
Studia podyplomowe				
Stypendia				
Szkolenia/warsztaty/kursy				
Zajęcia wyrównawcze dla studentów	X			
Inne				
21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning <i>Należy podać czy w projekcie wykorzystane zostały techniki e-learning/blended learning</i>	TAK	NIE X	
22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie <i>Należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.</i>	01.10.2010		

Człowiek - najlepsza inwestycja.

www.ei.put.poznan.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



	23	Data zakończenia udziału w projekcie <i>Należy wpisać ostatni dzień udziału tej osoby w projekcie (np. szkolenia) lub datę przerwania udziału w projekcie.</i>	20.02.2011	
	24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa <i>Należy zaznaczyć, czy uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z przewidywanym terminem czy też przerwał projekt wcześniej z jakiegoś powodu wymienionego w punkcie 25</i>	TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	25	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia <i>Należy wypełnić na podstawie deklaracji uczestnika bądź informacji posiadanych przez projektodawcę</i>	Podjęcie zatrudnienia:	
			Podjęcie nauki:	
			Inne:	

Obowiązki Beneficjenta w zakresie ochrony danych osobowych

Przy przetwarzaniu danych osobowych Beneficjent przestrzega zasad wskazanych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), w szczególności do celu zbierania danych, którym jest umożliwienie monitoringu, kontroli i ewaluacji PO KL 2007-2013 mając prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, których administratorem jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego w Warszawie, oświadczam:

„Ja niżej podpisany oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego 2007(PEFS) oraz na udział w badaniu ankietowym zgodnie z zakresem określonym przez Instytucję Zarządzającą dla IV Priorytetu PO KL 2007-2013”

(podpis)

Jan Kowalski

