

**Zadanie nr 9 WZÓR**

**ANKIETA**

**ZAKRES DANYCH PRZEKAZYWANYCH DO SYSTEMU PEFS**

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

**Dane osób pracujących, które otrzymują wsparcie w ramach EFS**

	Lp.	Nazwa	Odpowiedzi uczestnika projektu			
<b>Dane podstawowe</b>	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			
<b>Adres zamieszkania</b>	6	Ulica	BRZECHWY			
	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	0888765432		
	15	Adres poczty elektronicznej	ABS@O2.PL		
Dane dodatkowe	16	Wykształcenie	POMATURALNE		
	17	NIP	-		
	18	Opieka na dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną	NIE		
	19	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny		
			Nieaktywny zawodowo		X
			- W tym ucząca się/ kształcąca się		X
			Zatrudniony		
			- W tym rolnik		
			- w tym samozatrudniony		
			mikroprzedsiębiorstwie		X
małe,średnie przedsiębiorstwo					
Duże przedsiębiorstwo					
Administracja publiczna					
Organizacja pozarządowa					
Szczegóły wsparcia	20	Rodzaj przyznanego wsparcia	Doradztwo		
			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>	01.10.2008		
23	Data zakończenia udziału w projekcie <i>Należy wpisać ostatni dzień udziału tej osoby w projekcie (np. szkolenia), Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie.</i>	20.02.2009		



	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	Nie <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> REZYGNACJA Z NAUKI NA UCZELNI	



## 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”*

*Jan Kowalski*

*(podpis)*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany  
przez Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego

EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



[www.ei.put.poznan.pl](http://www.ei.put.poznan.pl)