

Zakres danych osobowych uczestników projektu powierzonych do przetwarzania.

Dane projektu: FESL.07.07-IZ.01.-03B7/23

	Nazwa Instytucji	Fundacja Śląskie Hospicjum dla Dzieci Świetlikowo
Dane uczestnika	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub kraju spoza UE, bezpaństwowiec <input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie
	Rodzaj uczestnika	INDYWIDUALNY
	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Płeć	
	Data urodzenia	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	NIE DOTYCZY	
Dane teled adresowe	Kraj	
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
Adres e-mail		
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Osoba państwa trzeciego * obywatel kraju spoza UE	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania
Szczegóły wsparcia (wypełnia Fundacja)	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	Data zakończenia udziału w projekcie	
	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	NIE DOTYCZY

Przetwarzający:
*(wypełnia Fundacja)

.....
(data i podpis)