**Załącznik nr 3** do Umowy nr ….............

z dnia …........................

**ZAKRES DANYCH UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa**  |
| 1  | Kraj  |
| 2  | Rodzaj uczestnika  |
| 3  | Nazwa instytucji  |
| 4  | Imię  |
| 5  | Nazwisko  |
| 6  | PESEL  |
| 7  | Płeć  |
| 8  | Wiek w chwili przystępowania do projektu  |
| 9  | Wykształcenie  |
| 10  | Województwo  |
| 11  | Powiat  |
| 12  | Gmina  |
| 13  | Miejscowość  |
| 14  | Ulica  |
| 15  | Nr budynku  |
| 16  | Nr lokalu  |
| 17  | Kod pocztowy  |
| 18  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)  |
| 19  | Telefon kontaktowy  |
| 20  | Adres e-mail  |
| 21  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie  |
| 22  | Data zakończenia udziału w projekcie  |
| 23  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  |
| 24  | Wykonywany zawód  |
| 25  | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)  |
| 26  | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie  |
| 27  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 28 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 29 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 30 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 31 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| 32 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| 33 | Osoba z niepełnosprawnościami |
| 34 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |