

**Uchwała Nr V/574/18  
Zarządu Powiatu Wejherowskiego  
z dnia 14 września 2018 r.**

**Zmieniająca Uchwałę Nr V/320/17 Zarządu Powiatu Wejherowskiego z dnia 10 stycznia 2017 r. określającej dokumentację ucznia będącego uczestnikiem Projektu w ramach Poddziałania 3.3.1 RPO WP 2014-2020.**

Na podstawie art. 32 i art. 33 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (j.t. Dz.U. z 2018 r. poz. 995) oraz umowy o dofinansowanie nr RPPM.03.03.01-22-0005/16-00 z dnia 9 listopada 2016 r.

**Zarząd Powiatu Wejherowskiego  
uchwala, co następuje:**

**§ 1.**

W Uchwale Nr V/320/17 Zarządu Powiatu Wejherowskiego z dnia 10 stycznia 2017 r. określającej dokumentację ucznia będącego uczestnikiem Projektu w ramach Poddziałania 3.3.1 RPO WP 2014-2020 zmienionej Uchwałą Nr V/506/18 z dnia 12 kwietnia 2018 r. oraz Uchwałą Nr V/541/18 z dnia 22 czerwca 2018 r., określa się nowe wzory:

1. Załącznika nr 4 określającego - Zakres danych osobowych uczestnika Projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały.
2. Załącznika nr 5 określającego - Zakres danych osobowych uczestnika Projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – dane uczestników indywidualnych, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszej Uchwały.

**§ 2.**

Wykonanie Uchwały powierza się Etatowemu Członkowi Zarządu Wojciechowi Rybakowskiemu.

**§ 3.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Podpisy Członków Zarządu:

1. Gabriela Lisius            /-/
2. Witold Reclaf            /-/
3. Jacek Thiel                /-/
4. Wojciech Rybakowski    /-/
5. Kazimierz Bistrzeń      /-/



Załącznik nr 1 do Uchwały Nr V/574/18  
Zarządu Powiatu Wejherowskiego  
z dnia 14 września 2018 r.

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU  
powierzonych do przetwarzania w zbiorze:  
Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego 2014-2020  
– dane uczestników indywidualnych**

Lp.	Dane uczestnika	
1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.	Płeć	<input type="radio"/> Kobieta <input type="radio"/> Mężczyzna
5.	Wykształcenie	<input type="radio"/> podstawowe <input type="radio"/> gimnazjalne <input type="radio"/> ponadgimnazjalne
6.	Wiek w latach w chwili przystępowania do projektu	
7.	Województwo	
8.	Powiat	
9.	Gmina	
10.	Miejscowość	
11.	Ulica	
12.	Nr domu <i>(podać nr budynku i nr lokalu)</i>	
13.	Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
14.	Telefon kontaktowy <i>(podanie nr telefonu jest obowiązkowe)</i>	
15.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) <i>(podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)</i>	
16.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
17.	Data zakończenia udziału w projekcie	
18.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
19.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
20.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania

21.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
22.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji

.....  
podpis pełnoletniego ucznia / rodzica / opiekuna prawnego

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr V/574/18  
Zarządu Powiatu Wejherowskiego  
z dnia 14 września 2018 r.

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**  
**powierzonych do przetwarzania w zbiorze:**  
**Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych**  
**– dane uczestników indywidualnych**

Lp.	Dane uczestnika	
1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.	Płeć	<input type="radio"/> Kobieta <input type="radio"/> Mężczyzna
5.	Wykształcenie	<input type="radio"/> podstawowe <input type="radio"/> gimnazjalne <input type="radio"/> ponadgimnazjalne
6.	Wiek w latach w chwili przystępowania do projektu	
7.	Województwo	
8.	Powiat	
9.	Gmina	
10.	Miejscowość	
11.	Ulica	
12.	Nr domu <i>(podać nr budynku i nr lokalu)</i>	
13.	Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
14.	Telefon kontaktowy <i>(podanie nr telefonu jest obowiązkowe)</i>	
15.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) <i>(podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)</i>	
16.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
17.	Data zakończenia udziału w projekcie	
18.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
19.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="radio"/> Uczeń technikum <input type="radio"/> Uczeń zasadniczej szkoły

		<input type="radio"/> Uczeń branżowej szkoły I stopnia <input type="radio"/> Uczeń szkoły policealnej
20.	Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="radio"/> Staż/praktyka <input type="radio"/> Doradztwo <input type="radio"/> Szkolenie/kurs <input type="radio"/> Stypendium <input type="radio"/> Wizyta studyjna <input type="radio"/> Zajęcia dodatkowe <input type="radio"/> Zwrot kosztów przejazdu <input type="radio"/> Wyposażenie lub doposażenie
21.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
22.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania
23.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
24.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji

.....  
podpis pełnoletniego ucznia / rodzica / opiekuna