

Regulamin uczestnictwa w projekcie
„Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie”

Beneficjent: Powiat Wielicki,
Starostwo Powiatowe w Wieliczce
ul. Dembowskiego 2, 32-020 Wieliczka

Realizator:

Zespół Szkół w Gdowie
Gdów 405, 32-420 Gdów

Program Operacyjny Kapitał Ludzki

Priorytet X Wiedza i kompetencje

Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego

Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR dla typu projektu A. tworzenie oraz rozwój Centrów Kompetencji Zawodowych oraz typu projektu B. rozwijanie oferty szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe, kształcących uczniów ze specjalnymi potrzebami – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

§ 1

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

- I. Projekcie – należy przez to rozumieć projekt „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie”.
- II. Regulaminie – należy przez to rozumieć regulamin uczestnictwa w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie”.
- III. Realizatorze – należy przez to rozumieć Technikum i Zasadniczą Szkołę Zawodową w Zespole Szkół w Gdowie.
- IV. Radzie Programowej – należy przez to rozumieć zespół w składzie: przedstawiciele CKZ, organów prowadzącego, pracodawcy/przedsiębiorcy, w tym w szczególności z branży wiodącej i uzupełniającej, przedstawiciele instytucji związanych z zatrudnieniem i rynkiem pracy; zadaniem RP jest uchwalanie Regulaminu Rady i wprowadzanie do niego zmian, monitorowanie, jakości kształcenia, opiniowanie kierunków kształcenia, opiniowanie planów pracy, programów rozwoju na podstawie przedstawionych dokumentów/sprawozdań, przygotowanie rekomendacji do zmian w programach kształcenia/ofercie placówki skierowanej dla uczniów/nauczycieli w ramach środków zewnętrznych, proponowanie form kształcenia oraz zasad ich organizacji, a także opiniowanie bieżącej działalności CKZ, rekomendowanie podjęcia współpracy z kolejnymi pracodawcami i ich udział w procesie egzaminowania.
- V. Komisji Rekrutacyjnej – należy przez to rozumieć zespół w składzie: koordynator, specjalista ds. rekrutacji i oraz nauczyciel uczący danego przedmiotu, wyznaczony przez Realizatora; zadaniem zespołu jest wybór osób uczestniczących w danej formie wsparcia.
- VI. Protokole – należy przez to rozumieć dokument potwierdzający zakwalifikowanie osób do danej formy wsparcia uwzględniający datę posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej oraz podpisy wszystkich jej członków.

§ 2

Postanowienia ogólne

1. Projekt realizowany jest od 01.02.2017 r. do 31.12.2019 r.
2. Realizowany projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 3

Zakres wsparcia

1. W ramach projektu realizator przewiduje następujące formy wsparcia, zgodne z Ofertą i wnioskiem:

- a) Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze w zakresie zawodowym
 - teoretyczne
 - praktyczne
- b) nabywanie dodatkowych kwalifikacji
 - kurs prawa jazdy
 - kurs operatora wózków widłowych wraz z egzaminem
 - kursu wychowawców kolonijnych wraz z potwierdzeniem kwalifikacji
 - kurs uprawnień elektroenergetycznych do 1kV;
 - kurs z serii ECDL PROFILE;
 - kurs strzyżenia oraz układania włosów;
 - kurs farbowania włosów;
 - kurs trychologia - diagnozowanie i pielęgnacja skóry głowy i włosów ;
 - kurs chemia preparatów fryzjerskich;
- c) współpraca z pracodawcami
 - staże u pracodawców
- d) rozwój kompetencji zawodowych kadr
 - warsztaty, wykłady, konsultacje;
 - szkolenie egzaminatorów.

2. Szczegółowy zakres wsparcia stanowi *załącznik nr 1 do regulaminu*.
3. Formy wsparcia, o których mowa w pkt. 1 będą się odbywać na podstawie szczegółowego harmonogramu sporządzonego przez Realizatora i wywieszonego na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej przez Realizatora. Realizator zastrzega sobie w uzasadnionych przypadkach prawo do zmiany ustalonego harmonogramu.

§ 4

Zasady rekrutacji

1. Uczestnikiem projektu może być osoba spełniająca następujące kryteria:
 - a) Uczniowie i uczennice ze szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe i ustawiczne z terenu Małopolski
 - b) posiadanie statusu ucznia/uczennicy Technikum, Zasadniczej Szkoły Zawodowej w Zespole Szkół w Gdowie – Realizatorów projektu,
 - c) posiadanie statusu nauczyciela/ki zawodu oraz instruktorzy praktycznej nauki zawodu Technikum, Zasadniczej Szkoły Zawodowej w Zespole Szkół w Gdowie – Realizatorów projektu,
 - d) wyrażenie dobrowolnej chęci uczestnictwa w wybranych formach wsparcia,
 - e) dostarczenie do Specjalisty ds. rekrutacji szkolnego formularza rekrutacyjnego deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku (oświadczenia rodziców/opiekunów/pełnoletniego ucznia/cy, nauczyciela/ki złożonego w formularzu rekrutacyjnym),
 - f) uzyskanie pozytywnej opinii Komisji Rekrutacyjnej
2. Ponadto o zakwalifikowaniu decydują w kolejności
 - W przypadku uczniów/uczennic:
 - a) oceny z zajęć edukacyjnych, wchodzących w skład przedmiotów zawodowych,
 - b) ocena zachowania z ostatniego semestru (w przypadku I semestru opinia wychowawcy klasy),
 - c) szczególna sytuacja rodzinna.
 - W przypadku nauczycieli/ek



- a) staż pracy,
 - b) opis motywacji do udziału w projekcie w kontekście rozwoju zawodowego,
 - c) opinia Dyrektora Szkoły,
 - d) kryteria społeczno-socjalne.
- W przypadku zajęć dydaktyczno – wyrównawczych:
 - a) uczniowie klas najwyższych na podstawie średnich ocen z przedmiotów zawodowych w ostatnim semestrze w kolejność od najniższej średniej,
 - b) w przypadku równorzędnych średnich z przedmiotów zawodowych wsparciem zostanie objęty/a u/u z niższą średnią z pozostałych przedmiotów w ostatnim semestrze.
 - W przypadku rozwoju kompetencji zawodowych kadr
 - a) zasada równości płci
 - b) nauczyciele kształcenia zawodowego określonych kwalifikacji lub kompetencji.
3. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie uczestniczą w formach wsparcia, o których mowa w § 3 pkt. 1 regulaminu nieodpłatnie.
 4. Rekrutacja prowadzona jest poprzez:
 - umieszczenie informacji na stronach internetowych,
 - ogłoszeń na tablicach ogłoszeń w budynku szkoły,
 - przekazanie informacji wychowawcom klas do poinformowania w trakcie godzin wychowawczych.
 5. Każda rekrutacja trwa co najmniej 10 dni (czas składania dokumentów).
 6. Regulamin oraz formularze są dostępne na stronach internetowych, w sekretariacie szkoły i są wywieszane na tablicach informacyjnych.
 7. Kryteria wyboru są opiniowane przez Radę Programową i zatwierdzane przez Dyrektora Szkoły.

8. Przebieg rekrutacji nadzoruje Dyrektor szkoły oraz Koordynator projektu,
9. U/u z niepełnosprawnościami mogą zgłosić chęć uczestnictwa poprzez wypełnienie formularza w dogodnym dla nich miejscu oraz przekazanie przez inną osobę do szkoły, biura projektu lub przekazane drogą pocztową; po wcześniejszym zgłoszeniu można skorzystać z tłumacza języka migowego lub tłumacza przewodnika.
10. Do poszczególnych form wsparcia zostały przypisane listy zawodów (zawody, dla których dana forma wsparcia stanowi, rozwinięcie/uzupełnienie kwalifikacji zawodowych).
11. Rekrutacja na staże preferuje u/u uczestniczące w tej formie po raz pierwszy oraz u/u z klas programowo wyższych.
12. O zakwalifikowaniu uczniów/uczennic i nauczycieli/ek do projektu lub danej formy wsparcia decyduje Komisja Rekrutacyjna.
13. W przypadku uzyskania równej liczby punktów przez uczniów/uczennice, przekraczającą limit miejsc, o zakwalifikowaniu decydować będą w kolejności:
 - opinia wychowawcy klasy,
 - szczególna sytuacja rodzinna.
14. W wyniku decyzji Komisji Rekrutacyjnej powstaje protokół potwierdzający zakwalifikowanie do projektu lub danej formy wsparcia.
15. Uczniowie, którzy nie zostali zakwalifikowani do projektu lub wybranych form wsparcia z powodu braku miejsc, zostaną umieszczeni na liście rezerwowej.
16. Lista uczniów zakwalifikowanych do poszczególnych form wsparcia zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie Realizatora.
17. W przypadku małej liczby osób zainteresowanych uczestnictwem w poszczególnych formach wsparcia istnieje możliwość przedłużenia rekrutacji lub ogłoszenia dodatkowej rekrutacji.
18. Osoby wpisane na listę rezerwową mogą zostać wybrane do udziału w projekcie w przypadku zwolnienia miejsca na skutek czyjejś rezygnacji lub skreślenia z listy w wyniku nie spełnienia obowiązków uczestnika.
19. W chwili rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia każdy z uczniów podpisuje „Deklarację uczestnictwa w projekcie”, „Oświadczenie uczestnika projektu”.
20. Rekrutację przeprowadza Specjalista ds. rekrutacji.

§ 5

Prawa i obowiązki uczestników w projekcie

1. Jeden/a u/u może brać udział w wielu formach wsparcia.
2. Osoby zakwalifikowane do udziału w formach wsparcia zobowiązane są do:
 - a) podpisania „Deklaracji uczestnictwa w projekcie” – *załącznik nr 2 do Regulaminu*,
 - b) podpisania „Oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku” – *załącznik nr 3 do Regulaminu*,
 - c) zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania- – *załącznik nr 4 do Regulaminu*,
 - d) regularnego uczestnictwa w formach wsparcia – udział w minimum 80% godzin,
 - e) wypełnienia ankiety końcowej po zakończeniu poszczególnych form wsparcia,
3. Nieobecność powyżej 20% godzin, może być podstawą odmowy wydania zaświadczenia/certyfikatu uczestnictwa w danej formie wsparcia. Jedynym usprawiedliwieniem nieobecności ucznia na poszczególnych formach wsparcia jest choroba lub wypadek losowy.
4. Uczestnik Stażu zobowiązuje się do:
 - a) odbycia Stażu i realizacji Ramowego Planu, w szczególności osobistego wykonania Zadania i poszczególnych jego części określonych w Umowie Stażowej z należytą starannością, sumiennością i terminowością;
 - b) dostarczaniado Koordynatora końcowego sprawozdania z realizacji Stażu i zatwierdzonego przez Opiekuna lubosobę upoważnioną, w terminie do 10 dni roboczych po zakończeniu Stażu.
5. Z tytułu odbywania stażu w ramach Projektu „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie” Uczestnikowi Projektu przysługuje stypendium stażowe w wysokości 1 500,00 zł/brutto (słownie tysiąc pięćset złotych, 00/100) złotych za każde 150 godz.
6. Stypendium nie przysługuje Uczestnikowi projektu za dany okres rozliczeniowy w przypadku, jeżeli:
 - a) Uczestnik projektu nie wykonał lub nienależycie wykonał obowiązki wynikające z Umowy;

- b) W okresie rozliczeniowym nastąpiło rozwiązanie Umowy o Staż z przyczyn leżących po stronie Uczestnika projektu.
7. Po zakończeniu udziału w danej formie wsparcia i spełnieniu kryterium frekwencji, oraz szczegółowych kryteriów, przewidzianych dla danej formy, uczestnicy projektu otrzymują Dyplom/Certyfikat/Zaświadczenie ukończenia albo uczestnictwa w danej formy wsparcia.
8. W przypadku rezygnacji osoby z uczestnictwa w danej formie wsparcia po jej rozpoczęciu lub usunięciu z powodu nieobecności na zajęciach zostanie ona wykluczona z udziału w innych formach wsparcia oraz nie będzie brana pod uwagę w kolejnych planowanych do realizacji formach wsparcia w ramach projektu. Nie dotyczy to rezygnacji z powodów zdrowotnych bądź uzasadnionych przypadków losowych.

§ 6

Monitoring Projektu

1. Działania realizowane w projekcie podlegają kontroli, monitoringowi i ewaluacji.
2. Beneficjent przekaże kadrze przeprowadzającej szkolenia/staże listy obecności/certyfikaty/zaświadczenia oraz ankiety, które uczestnicy zobligowani będą wypełniać.
3. Uczestnicy są zobowiązani do potwierdzenia odbioru materiałów szkoleniowych/certyfikatów/zaświadczeń i innych własnoręcznym podpisem na listach dostarczonych przez beneficjenta.
4. Zebrane dane będą przetwarzane na potrzeby prawidłowej i efektywnej realizacji projektu.



§ 7

Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.02.2017r.
2. Prawo ostatecznej interpretacji Regulaminu przysługuje koordynatorowi Projektu.
3. W kwestiach nieuregulowanych w regulaminie prawo do podjęcia ostatecznej decyzji posiada koordynator Projektu.
4. Regulamin obowiązuje w całym okresie realizacji projektu



Załącznik nr 1

do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie”

NABYWANIE DODATKOWYCH KWALIFIKACJI (w każdym roku 2017, 2018, 2019)

- kurs prawa jazdy (godz. 60/ u/u: 15);
- kurs operatora wózków widłowych wraz z egzaminem (godz. 67; u/u: 15);
- kursu wychowawców kolonijnych wraz z potwierdzeniem kwalifikacji (godz. 36; u/u: 60 (2x30)**2018 i 2019;**
- kurs uprawnień elektroenergetycznych do 1kV (godz. 40; u/u: 10);
- kurs z serii ECDL PROFILE(godz. 96; u/u: 2x7);
- kurs strzyżenia oraz układania włosów (godz. 20; u/u: 6);
- kurs farbowania włosów (godz. 15; u/u: 6);
- kurstrychologia - diagnozowanie i pielęgnacja skóry głowy i włosów (godz. 15; u/u: 6);
- kurs chemia preparatów fryzjerskich (godz.10; u/u: 6).

WSPÓŁPRACA Z PRACODAWCAMI (w każdym roku 2017, 2018, 2019)

1. staże u pracodawców (godz. min. 150; u/u: 3x15)

ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO – WYRÓWNAWCZE W ZAKRESIE ZAWODOWYM

(w każdym roku 2017, 2018, 2019)

1. zajęciadydaktyczno – wyrównawcze w zakresie zawodowym

- zaj. teoretyczne 8 godz.,
- zaj. praktyczne 20 godz.

w dwóch kwalifikacjach 2 grupy po 8 osób=16 u/u; 2 x 28 godz. = 56 godz./ rok.



ROZWÓJ KOMPETENCJI ZAWODOWYCH KADR

1. szkolenie egzaminatorów (2 osoby) - w każdym roku 2017, 2018
2. cykl wspomagania (konsultacje, warsztaty, wykłady) – w roku szkolnym 2017/2018, 2018/2019

Załącznik nr 2

do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a deklaruję udział w projekcie pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie” (nr projektu: RPMP.10.02.02-12-0260/16), Powiatu Wielickiego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet X Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR dla typu projektu A. tworzenie oraz rozwój Centrów Kompetencji Zawodowych oraz typu projektu B. rozwijanie oferty szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe, kształcących uczniów ze specjalnymi potrzebami – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie” i zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

1. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
2. Oświadczam, iż do deklaracji uczestnictwa dołączam następujące dokumenty:
 - oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby projektu
 - wypełniony formularz *Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania*.
3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą

Gdów,

(Miejscowość i Data)

.....

(Czytelny podpis uczestnika projektu)*

.....

(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.

Załącznik nr 3

do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu „*Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie*” (nr projektu: *RPMP.10.02.02-120260/16*) realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku,

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) moje dane osobowe oraz wizerunek będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „*Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie*” (nr projektu: *RPMP.10.02.02-120260/16*), ewaluacji.
- 2) moje dane osobowe oraz wizerunek mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „*Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie*” (nr projektu: *RPMP.10.02.02-120260/16*), ewaluacji, podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 3) zostałam/em poinformowany/a o możliwości swojego przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników;
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.



Gdów,

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis uczestnika projektu)*

.....

(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

* W przypadku uczestnictwa osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.

Załącznik nr 4

do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie”

Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Lp.	Nazwa
	Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego za strony instytucji zaangażowanych w realizację programów
1	Imię
2	Nazwisko
3	Miejsce pracy
4	Adres e-mail
5	Login
	Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego za strony beneficjentów/partnerów projektów (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu beneficjenta/partnera)
1	Imię
2	Nazwisko
3	Telefon
4	Adres e-mail
5	Kraj
6	PESEL
	Wnioskodawcy
1	Nazwa wnioskodawcy
2	Forma prawna
3	Forma własności
4	NIP
5	Kraj
6	Adres: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Telefon FAX Adres e-mail
	Beneficjenci /Partnerzy
1	Nazwa beneficjenta/partnera
2	Forma prawna beneficjenta/partnera
3	Forma własności



4	NIP
5	REGON
6	Adres: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Telefon Fax Adres e - mail
7	Kraj
8	Nr rachunku beneficjenta/odbiorcy
Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)	
Lp.	Nazwa
1	Kraj
2	Nazwa instytucji
3	NIP
4	Typ instytucji
5	Województwo
6	Powiat
7	Gmina
8	Miejscowość
9	Ulica
10	Nr budynku
11	Nr lokalu
12	Kod pocztowy
13	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
14	Telefon kontaktowy
15	Adres e-mail
16	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
17	Data zakończenia udziału we wsparciu
Dane uczestników indywidualnych	
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



6	Wykształcenie
9	Województwo
10	Powiat
11	Gmina
12	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	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
29	Rodzaj przyznanego wsparcia
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
31	Data zakończenia udziału we wsparciu
32	Data założenia działalności gospodarczej
33	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej
34	PKD założonej działalności gospodarczej
35	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
36	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
37	Osoba z niepełnosprawnościami
38	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
39	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
40	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
41	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)



Dane dotyczące personelu projektu	
Lp.	Nazwa
1	Imię
2	Nazwisko
3	Kraj
4	PESEL
5	Forma płatności
6	Okres zaangażowania w projekcie
7	Wymiar czasu pracy
8	Stanowisko
Wykonawcy realizujący umowy o zamówienia publiczne, których dane przetwarzane będą w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie (osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą)	
Lp.	Nazwa
1	Nazwa wykonawcy
2	Kraj
3	NIP wykonawcy