

**ZAŁĄCZNIK 3**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE**

Przekazuję dobrowolnie poniższe dane osobowe w związku z przystąpieniem do projektu

*Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych*

DANE UCZESTNIKA		
<b>KRAJ</b>		
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>PESEL</b>
<b>Brak PESEL</b> (zaznaczyć właściwe)	Tak/Nie	
<b>Płeć</b>	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	<b>Wykształcenie</b> (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)
		<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
DANE KONTAKTOWE		
<b>Województwo</b>	<b>Powiat</b>	<b>Gmina</b>
<b>Miejscowość</b>	<b>Ulica</b>	
<b>Nr budynku</b>	<b>Nr lokalu</b>	<b>Kod pocztowy</b>
<b>Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)</b>	<b>Telefon kontaktowy</b>	<b>Adres e-mail</b>
SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA		
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b> (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	<b>w tym</b> (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)	

*Projekt Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*



<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
<b>Zatrudniony w:</b>	
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> <i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> tak
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> <i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>	<input type="checkbox"/> brak danych <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> <i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> tak
<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b> <i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>	<input type="checkbox"/> brak danych <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
w tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>	<input type="checkbox"/> brak danych <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b> <i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>	<input type="checkbox"/> brak danych <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b> <i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> tak

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość podanych danych**

.....  
data

.....  
czytelny podpis uczestnika

**Projekt Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Objaśnienia do wypełnienia załącznika nr 3:

1. **Dane uczestnika projektu dotyczące wykształcenia:**

- a) „**Ponadgimnazjalne**” – oznacza osobę, która posiada wykształcenie średnie (liceum medyczne);
- b) „**pomaturalne**” – oznacza osobę, która ukończyła szkołę policealną, ale nie ukończyła studiów wyższych;
- c) „**wyższe**” – oznacza osobę, która posiada wykształcenie wyższe (uzyskując tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra).

2. **Dane dotyczące miejsca zatrudnienia:**

Zgodnie z przepisami zawartymi w Szczegółowym Opisie Priorytetów (nr 13 i 38), ilekroć w opisie Priorytetów II, VI i VIII jest mowa o przedsiębiorcy, rozumie się przez to **przedsiębiorcę w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej** (Dz. U. z 2013, poz. 672, z późn. zm.), który stanowi, że przedsiębiorcą jest osoba fizyczna, osoba prawna i jednostka organizacyjna nie będąca osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną - wykonująca we własnym imieniu działalność gospodarczą. Za przedsiębiorców uznaje się także wspólników spółki cywilnej w zakresie wykonywanej przez nich działalności gospodarczej. Działalnością gospodarczą jest zarobkowa działalność wytwórcza, budowlana, handlowa, usługowa oraz poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż, a także działalność zawodowa, wykonywana w sposób zorganizowany i ciągły (art. 2), z zastrzeżeniem art. 3.

Ponadto, zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. (weszło w życie 1 stycznia 2009 r.) uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu WE (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) przyjęto następujące definicje przedsiębiorstw:

**Mikroprzedsiębiorstwo** – jest to przedsiębiorstwo zatrudniające do 9 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo** – jest to przedsiębiorstwo zatrudniające do 49 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo** – jest to przedsiębiorstwo zatrudniające do 249 pracowników włącznie i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

**Duże przedsiębiorstwo** – jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.

3. **Podmiot leczniczy rozumiany jest również jako przedsiębiorstwo.**