

**ZAŁĄCZNIK 3**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE**

Przekazuję dobrowolnie poniższe dane osobowe w związku z przystąpieniem do projektu

*Investycje w kompetencje lekarzy gwarancją właściwego leczenia  
Choroby Zwyródnieniowej Stawów*

| 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<br><input type="checkbox"/> podstawowe<br><input type="checkbox"/> gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne<br><input type="checkbox"/> policealne<br><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 Investycje w kompetencje lekarzy gwarancją właściwego leczenia  
Choroby Zwyródnieniowej Stawów,  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*



|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej<br><input type="checkbox"/> inne<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
|---|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>Zatrudniony w:</b> |  |
|-----------------------|--|

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

|  |  |
|--|--|
| <b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b><br><i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>                  | <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji<br><input type="checkbox"/> tak |
| <b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b><br><i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>   | <input type="checkbox"/> brak danych<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak               |
| <b>Osoba z niepełnosprawnościami</b><br><i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>   | <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji<br><input type="checkbox"/> tak |
| <b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b><br><i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>   | <input type="checkbox"/> brak danych<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak               |
| w tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu<br><i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>   | <input type="checkbox"/> brak danych<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak               |
| <b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b><br><i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i> | <input type="checkbox"/> brak danych<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak               |
| <b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b><br><i>(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)</i>                             | <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji<br><input type="checkbox"/> tak |

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość podanych danych**

.....  
data

.....  
czytelny podpis uczestnika



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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.**

**Projekt Inwestycje w kompetencje lekarzy gwarancją właściwego leczenia  
Choroby Zwyródnieniowej Stawów,  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**