Załącznik nr 4 do umowy: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

****

**Dane beneficjentów ostatecznych - uczestników indywidualnych**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko ……………………………………………… |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\* | TAK/NIE |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\* | TAK/NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami\* | TAK/NIE |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | TAK/NIE |
| W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | TAK/NIE |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | TAK/NIE |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\* | TAK/NIE |

Tabela uzupełniająca do formularza zgłoszeniowego

 ………………………

Podpis uczestnika