Załącznik nr 7- Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

**Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zbiór: Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, partnerów, podmiotów realizujących projekt**  **Użytkownicy systemów informatycznych (poza CST) wspierających realizację RPO WK-P na lata 2014-2020 ze strony wnioskodawców/beneficjentów/partnerów/podmiotów realizujących projekt**   |  |  | | --- | --- | |  | | | **Lp.** | **Zakres** | | 1 | Imię | | 2 | Nazwisko | | 3 | Adres e-mail | | 4 | Login |   **Wnioskodawcy/beneficjenci** | | | **Lp.** | **Zakres** | | 1 | Nazwa wnioskodawcy (beneficjenta) | | 2 | Forma prawna | | 3 | Forma własności | | 4 | NIP | | 5 | REGON | | 6 | Adres siedziby: | | Ulica | | Nr budynku | | Nr lokalu | | Kod pocztowy | | Miejscowość | | Kraj | | Województwo | | Powiat | | Gmina | | Telefon | | Fax | | Adres e-mail | | 7 | Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy | | 8 | Osoba do kontaktów roboczych: | | Imię | | Nazwisko | | Numer telefonu | | Adres e-mail | | Numer faksu | |  | |  | |  | |  | |  | | **9** | **Partnerzy** | | 10 | Nazwa organizacji/instytucji | | 11 | Forma prawna | | 12 | Forma własności | | 13 | NIP | | 14 | REGON | | 15 | Adres siedziby: | | Ulica | | Nr budynku | | Nr lokalu | | Kod pocztowy | | Miejscowość | | Kraj | | Województwo | | Powiat | | Gmina | | Telefon | | Fax | | Adres e-mail | | 16 | Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera | | 17 | Symbol partnera |   **Dane dotyczące personelu projektu**   |  |  | | --- | --- | |  | | | **Lp.** | **Zakres** | | 1 | Imię | | 2 | Nazwisko | | 3 | Kraj | | 4 | PESEL | | 5 | Forma zaangażowania | | 6 | Okres zaangażowania w projekcie | | 7 | Wymiar czasu pracy | | 8 | Godziny czasu pracy | | 9 | Stanowsiko | | 10 | Data zaangażowania w projekcie |   **Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)**   |  |  | | --- | --- | | **Lp.** | **Zakres** | | 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 w projekcie | | 17 | Data zakończenia udziału w projekcie | | 18 | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji | | 19 | Rodzaj przyznanego wsparcia | | 20 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | | 21 | Data zakończenia udziału we wsparciu |  |  |  | | --- | --- | | **Dane uczestników indywidualnych** | | | **Lp.** | **Zakres** | | 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 przyznanych 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)\* | | 42 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020/ kryteriami wyboru projektów zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |   \*Dane wrażliwe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r.. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.  **Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych**  **Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów** | |
| **Lp.** | **Zakres** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Miejsce pracy |
| 4 | Adres e-mail |
| 5 | Login |
|  | **Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze 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 | Numer rachunku beneficjenta/odbiorcy |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)** | |
| **Lp.** | **Zakres** |
| 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 w projekcie |
| 17 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 18 | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji |
| 19 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 20 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 21 | Data zakończenia udziału we wsparciu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestników indywidualnych** | |
| **Lp.** | **Zakres** |
| 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 przyznanych 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 wrażliwe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r.. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące personelu projektu** | |
| **Lp.** | **Zakres** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Kraj |
| 4 | PESEL |
| 5 | Forma zaangażowania |
| 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.** | **Zakres** |
| 1 | Nazwa wykonawcy |
| 2 | Kraj |
| 3 | NIP wykonawcy |

1. Załącznik jest każdorazowo dostosowywany do celu powierzenia danych, przy czym zakres powierzonych danych nie może być szerszy niż zakres wskazany w niniejszym załączniku. [↑](#footnote-ref-1)