

Załącznik nr 1 do Porozumienia powierzenia danych – Zakres danych osobowych zawartych w dokumentacji aplikacyjnej w ramach RPOWP 2014-2020

Rodzaj danych osobowych oraz kategorie osób, których dane dotyczą

Kategorie osób, których dane dotyczą	Rodzaj danych osobowych
Wnioskodawca	Nazwa wnioskodawcy; Forma prawna; Forma własności; NIP; Kraj; Adres: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, telefon fax, adres e-mail
Beneficjent/Partner	Nazwa Beneficjenta/Partnera; Forma prawna Beneficjenta/Partnera; Forma własności; NIP; REGON; Adres: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, telefon fax, adres e-mail; Kraj; Nr rachunku Beneficjenta/Partnera, nazwiska i imiona; data urodzenia; miejsce urodzenia; adres zamieszkania lub pobytu; PESEL; NIP; miejsce pracy; zawód; seria i nr dowodu osobistego; numer telefonu
Beneficjent	Kraj, NIP, REGON, Informacja o kwalifikowalności VAT, Nazwa beneficjenta, Typ beneficjenta, Forma prawna, Numer rachunku, Forma własności, Kod PKD/EKD podstawowej działalności, Kod PKD/EKD działalności dot. projektu, Adres siedziby: województwo/powiat/gmina, Miejscowość, Ulica, Kod pocztowy, Nr budynku, Nr lokalu, Nr telefonu, Nr faksu, e-mail, Adres strony internetowej, Adres do korespondencji: województwo/powiat/gmina, Miejscowość, Ulica, Kod pocztowy, Nr budynku, Nr lokalu, Nr telefonu, Nr faksu, e-mail, Adres strony internetowej
Podmiot reprezentujący wnioskodawcę	Nazwa podmiotu, NIP, REGON, Adres siedziby: województwo/powiat/gmina, Miejscowość, Ulica, Kod pocztowy, Nr budynku, Nr lokalu, Nr telefonu, Nr faksu, e-mail, Adres strony internetowej
Podmiot realizujący/partner	Nazwa podmiotu, Kraj, NIP, REGON, Rola podmiotu w projekcie, Forma prawna prowadzonej działalności, Forma własności, Adres siedziby: Miejscowość, Ulica, Kod pocztowy, Nr budynku, Nr lokalu, Nr telefonu, Nr faxu, e-mail, Adres strony internetowej, Imię i Nazwisko (osoby upoważnionej do kontaktów), Kod PKD/EKD podstawowej działalności podmiotu, Kod PKD/EKD działalności podmiotu dot. projektu, Informacja o tym czy podmiot rozlicza projekt, Informacja o kwalifikowalności VAT
Osoba upoważniona do podpisania umowy/reprezentowania	Kraj, Imię, Nazwisko, PESEL (numer paszportu, inny dokument tożsamości), data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania, Stanowisko, e-mail, Nr telefonu, Nr faxu.
Osoba uprawniona	Kraj, Imię, Nazwisko, PESEL (numer paszportu, inny dokument tożsamości), e-mail, Nr telefonu, Nr faxu, Reprezentowany podmiot
Użytkownik systemów	Login, Imię, Nazwisko, Instytucja, e-mail
Osoba wypełniająca i/lub upoważniona do podpisywania ankiety trwałości	Imię, nazwisko, stanowisko, e-mail, nr telefonu, nr faxu, Identyfikator CU, identyfikator e-PUAP