

Załącznik nr 2 do Porozumienia powierzenia danych – Zakres danych osobowych dotyczących rozliczania projektów w ramach RPOWP

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
Uczestnik instytucjonalny (osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą)	Kraj; Nazwa instytucji; NIP; Typ instytucji; Województwo; Powiat; Gmina; Miejscowość; Ulica; Nr budynku; Nr lokalu; Kod pocztowy; Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA); Telefon kontaktowy; Adres e-mail; Data rozpoczęcia udziału w projekcie; Data zakończenia udziału w projekcie; Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji; Rodzaj przyznanego wsparcia; Data rozpoczęcia udziału we wsparciu; Data zakończenia udziału we wsparciu
Uczestnik indywidualny	Kraj; Rodzaj uczestnika; Nazwa instytucji; Imię; Nazwisko; PESEL; Płeć; Wiek w chwili przystąpienia do projektu; Wykształcenie; Województwo; Powiat; Gmina; Miejscowość; Ulica; Nr budynku; Nr lokalu; Kod pocztowy; Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA); Telefon kontaktowy; Adres e-mail; Data rozpoczęcia udziału w projekcie; Data zakończenia udziału w projekcie; Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu; Wykonywany zawód; Miejsce zatrudnienia; Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie; Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych); Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa; Rodzaj przyznanego wsparcia; Data rozpoczęcia udziału we wsparciu; Data zakończenia udziału we wsparciu; Planowana data zakończenia szkoły, w trakcie której otrzymano wsparcie; Data założenia działalności gospodarczej; Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej; PKD założonej działalności gospodarczej; Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia; Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań; Osoba z niepełnosprawnościami; Osoba przebywająca w gospodarstwie bez osób pracujących; w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi będącymi na utrzymaniu; Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu; Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

Personel projektu	Imię; Nazwisko; Kraj; PESEL; Forma zaangażowania; Okres zaangażowania w projekcie; Wymiar czasu pracy; Stanowisko
Wykonawca realizujący umowy o zamówienia publiczne, którego dane przetwarzane będą w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)	Nazwa wykonawcy; Kraj; NIP wykonawcy
Pracownik instytucji pośredniczącej	Imię i nazwisko; zajmowane stanowisko; e-mail; numer telefonu; instytucja; nazwa komórki organizacyjnej instytucji
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

Pracownik	Imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, stanowisko, seria i nr dowodu osobistego, nr rachunku
Wykonawca	imię i nazwisko, nr telefonu/email, adres, PESEL, NIP, miejsce i data urodzenia, nr rachunku bankowego, miejsce i wymiar zatrudnienia
Uczestnik spotkań, konferencji, szkoleń	Imię; Nazwisko; Adres: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość; Numer telefonu; Adres e-mail; Miejsce pracy
Uczestnik konkursów i wydarzeń promocyjnych	Imię; Nazwisko; Adres zamieszkania lub pobytu: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość; Adres e-mail; Numer telefonu; NIP; PESEL; Data i miejsce urodzenia; Numer rachunku bankowego