

Załącznik nr 7 do umowy: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Zbiór RPO WO 2014-2020 oraz zbiór UMWO-DPO-SYZYF

1. Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, partnerów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | | | | | | |
| 1 | Nazwa wnioskodawcy (beneficjenta) | | | | | | |
| 2 | Kraj | | | | | | |
| 3 | REGON | | | | | | |
| 4 | Adres siedziby:  Województwo Powiat  Gmina  Miejscowość  Kod pocztowy  Ulica  Nr budynku Nr lokalu  Telefon Fax  Adres e-mail Adres strony www | | | | | | |
| 5 | Osoba/y uprawniona/e  Wnioskodawcy:  Imię  Nazwisko  Stanowisko  Telefon  Fax  Adres e-mail | do | podejmowania | decyzji | wiążących | w | imieniu |
| 6 | Osoba do kontaktów roboczych:  Imię  Nazwisko  Stanowisko  Telefon  Adres e-mail | | | | | | |
| 7 | Forma prawna wnioskodawcy | | | | | | |
| 8 | Forma własności | | | | | | |
| 9 | NIP | | | | | | |
| 10 | PESEL (w przypadku strat-up) | | | | | | |
| 11 | Realizatorzy/Partnerzy | | | | | | |
| 12 | Nazwa realizatora/partnera | | | | | | |
| 13 | Kraj | | | | | | |
| 14 | REGON | | | | | | |
| 15 | Adres siedziby:  Województwo Powiat  Gmina  Miejscowość  Kod pocztowy  Ulica  Nr budynku Nr lokalu  Telefon Fax  Adres e-mail  Adres strony www | | | | | | |
| 16 | Forma prawna partnera | | | | | | |
| 17 | Forma własności | | | | | | |
| 18 | NIP | | | | | | |
| 19 | PESEL (w przypadku strat-up) | | | | | | |

1. Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w projekcie:

1

Kwalifikowalność środków w projekcie zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*

1. Dane pracowników zaangażowanych w przygotowanie i realizację projektów oraz dane pracowników instytucji zaangażowanych we wdrażanie RPO WO 2014-2020, którzy zajmują się obsługą projektów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Identyfikator użytkownika |
| 4 | Adres e-mail |
| 5 | Rodzaj użytkownika |
| 6 | Miejsce pracy |
| 7 | Telefon |
| 8 | Nazwa wnioskodawcy/beneficjenta |

1. Dane dotyczące personelu projektu.

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.*

1. Uczestnicy szkoleń, konkursów i konferencji (osoby biorące udział w szkoleniach, konkursach i konferencjach w związku z realizacją RPO WO 2014-2020, inne niż uczestnicy w rozumieniu definicji uczestnika określonej w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*).

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Nazwa instytucji/organizacji |
| 4 | Adres e-mail |
| 5 | Telefon |
| 6 | Specjalne potrzeby |

Zbiór Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

1. Użytkownicy Centralnego system teleinformatycznego ze strony beneficjentów/ partnerów projektów (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących   
   w imieniu beneficjenta/partnera)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Telefon |
| 4 | Adres e-mail |
| 5 | Kraj |
| 6 | PESEL |

1. Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.

1. Dane dotyczące personelu projektu.

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.*

1. Wykonawcy realizujący umowy o zamówienia publiczne, których dane przetwarzane będą w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie (osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą).

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Nazwa wykonawcy |
| 2 | Kraj |
| 3 | NIP wykonawcy |