**Załącznik nr 1 do umowy**

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta w dniu 27.04.2021 roku w Wąbrzeźnie

pomiędzy Powiatem Wąbrzeskim, ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno

reprezentowanym przez Zarząd Powiatu,

w imieniu, którego działają:

**Starosta – Krzysztof Maćkiewicz**

**Wicestarosta – Karol Sarnecki**

zwanym dalej **„Powierzającym”**

a firmą

**………………………………………………………………** [[reprezentowaną przez](http://www.kpsw.edu.pl) **[…………………...](http://www.kpsw.edu.pl)** [zwaną w dalszej części umowy](http://www.kpsw.edu.pl) **[„Przetwarzającym”.](http://www.kpsw.edu.pl)**](http://www.kpsw.edu.pl)

Strony zawierają niniejszą Umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych na rzecz realizacji projektu: „ Dziś nauka jutro praca IV” zwanej dalej „Umową” o następującej treści:

**§ 1**

1. Powierzający, działając w oparciu o uprawnienie wynikające z Umowy na rzecz realizacji projektu ,,Dziś nauka jutro praca IV” zawartej w dniu 10 grudnia 2019r. z Instytucją Zarządzającą powierza Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych na warunkach opisanych w niniejszej Umowie.

2. Przetwarzanie danych osobowych możliwe jest wyłącznie w celu realizacji umowy

z dnia ……………………………………… r. na rzecz realizacji projektu ,,Dziś nauka jutro praca IV” w celu **realizacji kursu ……………………………………**

3. Przetwarzający oświadcza, że zapoznał się z ustawą z dnia 19 września 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 t.j..) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO).

**§ 2**

1. Przez przetwarzanie danych rozumie się jakiekolwiek operacje wykonywane na danych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemie informatycznym.

2. Przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą wyrazi zgodę na ich przetwarzanie. Oświadczenia przechowuje Powierzający w swojej siedzibie.

3. Powierzający upoważnia Przetwarzającego do wydawania swoim pracownikom imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Przetwarzający ograniczy dostęp do danych osobowych wyłącznie do pracowników posiadających imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zawarty jest w załączniku nr 2.1 do niniejszej Umowy oraz wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania powierzonych danych osobowych zawarty jest w załączniku nr 2.2.

4. Przetwarzający będzie prowadzić ewidencję pracowników upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.

5. Zakres danych osobowych możliwych do powierzenia przetwarzania Przetwarzającego przez Powierzającego określa załącznik nr 2.3 do niniejszej Umowy.

6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.

**§ 3**

1. Przetwarzający przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych zobowiązuje się do podjęcia środków zabezpieczających zbiór danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

2. Przetwarzający jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu w tajemnicy przez pracownika mającego dostęp do danych osobowych wszystkich informacji, jakie ten uzyskał w związku z dostępem do tych danych.

3. Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie informować Powierzającego o:

1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu;

2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem.

4. Przetwarzający zobowiązuje się do udzielenia Powierzającemu, na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania wszystkich danych osobowych przez Przetwarzającego, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.

**§ 4**

1. Przetwarzający umożliwi Powierzającemu, Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Pośredniczącej w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli zgodności z przepisami o których mowa w § 1 ust. 3 oraz z niniejszą umową przetwarzania powierzonych danych osobowych. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 5 dni kalendarzowych przed dniem rozpoczęcia kontroli.

2. W przypadku powzięcia przez Powierzającego, Instytucje **Zarządzającą** wiadomości o rażącym naruszeniu przez Przetwarzającego zobowiązań wynikających z, rozporządzenia, o którym mowa w § 1 ust. 3, lub niniejszej umowy, Przetwarzający umożliwi Powierzającemu dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu, o którym mowa w ust. 1.

3. Kontrolerzy Powierzającego lub podmiotu przez niego upoważnionego mają w szczególności prawo:

1) wstępu, w godzinach pracy Przetwarzającego, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych, oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe poza zbiorem danych osobowych i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z ustawą, rozporządzeniem oraz niniejszą umową,

2) żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień oraz wzywać i przesłuchiwać pracowników Przetwarzającego w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego,

3) wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek

z przedmiotem kontroli oraz sporządzania ich kopii,

4) przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.

4. Przetwarzający jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń dotyczących poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, sporządzonych w wyniku kontroli przeprowadzonych przez Powierzającego lub Instytucję **Zarządzającą**.

5. Przetwarzający odpowiada za szkody jakie powstały wobec Powierzającego lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową, ustawą lub rozporządzeniem przetwarzania danych osobowych.

6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba, że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

7. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej. („dane poufne”)

8.Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku z zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie umowy, chyba, że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub umowy.

**§ 5.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz ustawy z dnia 19 września 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 t.j..) oraz Rozporządzeniem

2. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i jest zawarta na czas obowiązywania umowy, o której mowa w §1 ust. 2.

3. Integralną część niniejszej Umowy stanowią:

a. Załącznik nr 2.1 do Umowy: wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

b. Załącznik nr 2.2 do Umowy: wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

c. Załącznik nr 2.3 do Umowy: zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

4.Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora danych.

5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**PRZETWARZAJĄCY POWIERZAJĄCY**

**………………………………… …………………………………..**

**Załącznik nr 2.1**

**do Umowy wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych**

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR), niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (stanowisko)

w zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku.

Upoważniam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko) do przetwarzania danych osobowych zawartych w następujących zbiorach:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upoważnienie obejmuje uprawnienie do przetwarzania danych w zakresie (w tym miejscu należy wskazać kategorie danych oraz operacje na danych osobowych, jakich może dokonywać upoważniony do przetwarzania danych osobowych):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Okres ważności upoważnienia:

od:

do:

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustania stosunku prawnego łączącego mnie z [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**Załącznik nr 2.2 do Umowy**

**wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych**

**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr \_\_\_\_\_\_  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r, odwołuję upoważnienie Pana/ Pani[[1]](#footnote-1)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do przetwarzania danych osobowych nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydane w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis osoby, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)

**Załącznik nr 2.3 do Umowy**

**zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

**Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).  **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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

|  |  |
| --- | --- |
| **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. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)