Załącznik nr 6 do Umowy o powierzenie grantu

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

**Zbiór Regionalny Program Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, partnerów, podmiotów realizujących projekt** | |
| Lp. | Zakres |
| **Użytkownicy systemów informatycznych (poza CST) wspierających realizację FEdKP na lata 2021-2027 ze strony wnioskodawców/beneficjentów/partnerów/podmiotów realizujących projekt** | |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Adres e-mail |
| 4 | Login |
| **Wnioskodawcy** | |
| 1 | Nazwa |
| 2 | NIP |
| 3 | REGON |
| 4 | KRS/KR KGW |
| 5 | Kraj |
| 6 | Siedziba wnioskodawcy: |
| 7 | Miejscowość: |
| 8 | Kod pocztowy: |
| 9 | Ulica: |
| 10 | Nr budynku: |
| 11 | Nr lokalu: |
| 12 | Nr telefonu: |
| 13 | Adres e-mail: |
| 14 | Forma prawna (zgodna z Bazą Internetową REGON) |
| **Partnerzy: (jeśli dotyczy)** | |
| 1 | Nazwa |
| 2 | NIP |
| 3 | REGON |
| 4 | KRS/KR KGW |
| 5 | Kraj |
| 6 | Siedziba: |
| 7 | Miejscowość: |
| 8 | Kod pocztowy: |
| 9 | Ulica: |
| 10 | Nr budynku: |
| 11 | Nr lokalu: |
| 12 | Nr telefonu: |
| 13 | Adres e-mail: |
| 14 | Forma prawna (zgodna z Bazą Internetową REGON) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane pracowników zaangażowanych w przygotowanie i realizację projektów oraz dane pracowników instytucji zaangażowanych we wdrażanie Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021 - 2027, którzy zajmują się obsługą projektów** | |
| **Lp.** | **Zakres** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Adres e-mail |
| 4 | Rodzaj użytkownika |
| 5 | Miejsce pracy |
| 6 | Numer telefonu |
| 7 | Nazwa wnioskodawcy/beneficjenta |
| 8 | PESEL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w projekcie** | |
| **Lp.** | **Zakres** |
| 1 | Dane niezbędne do potwierdzenia kwalifikowalności środków w projekcie zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Funduszu Europejskiego dla Kujaw i Pomorza, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz Funduszu Spójności na lata 2021-2027 |

**Zbiór Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców/grantobiorców** | | |
| **Lp.** | **Nazwa** | |
| **Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony LGD zaangażowanych w realizację programów** | | |
| 1 | Imię | |
| 2 | Nazwisko | |
| 3 | Adres e-mail | |
| 4 | Login | |
| **Wnioskodawcy/grantobiorcy** | | |
| 1 | | Nazwa |
| 2 | | Forma prawna |
| 3 | | Typ instytucji |
| 4 | | NIP/brak NIP |
| 5 | | Numer rachunku wnioskodawcy / grantobiorcy |

| **Dane uczestników indywidualnych** | | |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | |
| 1 | Obywatelstwo | |
| 2 | Rodzaj uczestnika | |
| 3 | Nazwa instytucji | |
| 4 | Imię | |
| 5 | Nazwisko | |
| 6 | PESEL / inny identyfikator | |
| 7 | Brak PESEL | |
| 8 | Techniczny identyfikator do projektu | |
| 9 | Płeć | |
| 10 | Wiek w chwili przystępowania do projektu | |
| 11 | Wykształcenie | |
| 12 | Średnie I stopnia lub niższe | |
| 13 | Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) | |
| 14 | Wyższe (ISCED 5–8) | |
| 15 | Kraj | |
| 16 | Województwo | |
| 17 | Powiat | |
| 18 | Gmina | |
| 19 | Miejscowość | |
| 20 | Kod pocztowy | |
| 21 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | |
| 22 | Telefon kontaktowy | |
| 23 | Adres e-mail | |
| 24 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie | |
| 25 | Data zakończenia udziału w projekcie | |
| 26 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu, w tym: | |
| 27 | Osoba bezrobotna | Inne |
| 28 | Osoba bierna zawodowo | Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (tylko w 7.2) |
| 29 | Osoba bierna zawodowo | Inne |
| 30 | Osoba pracująca | Inne |
| 31 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia | |
| 32 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | |
| 33 | osoba podjęła kształcenie lub szkolenie | |
| 34 | osoba uzyskała kwalifikacje | |
| 35 | osoba nabyła kompetencje | |
| 36 | sytuacja społeczna osoby uległa poprawie | |
| 37 | Inne | |
| 38 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | |
| 39 | Osoba obcego pochodzenia | |
| 40 | Obywatel państwa trzeciego | |
| 41 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej,(w tym społeczności marginalizowane) | |
| 42 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | |
| 43 | Osoba z niepełnosprawnościami | |
| 45 | Zakres wsparcia: | |
| 46 | aktywna integracja społeczna | |
| 47 | równość szans kobiet i mężczyzn oraz przeciwdziałanie dyskryminacji | |
| 48 | rozwój umiejętności/kompetencji/kwalifikacji cyfrowych | |
| 49 | rozwój podstawowych umiejętności/kompetencji | |
| 50 | edukacja ogólna lub kształcenie zawodowe | |
| 51 | Rodzaj przyznanego wsparcia w tym: | |
| 52 | doradztwo/konsultacje | inne |
| 53 | zajęcia dodatkowe/wyrównawcze | inne |
| 54 | usługa aktywnej integracji | usługa o charakterze społecznym |
| 55 | usługa aktywnej integracji | usługa o charakterze edukacyjnym |
| 56 | usługa aktywnej integracji | inne |
| 57 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | |
| 58 | Data zakończenia udziału we wsparciu | |
| 59 | Data założenia działalności gospodarczej | |
| 60 | Data dodania uczestnika | |
| 61 | Użytkownik, który dodał uczestnika | |
| 62 | Data ostatniej modyfikacji uczestnika | |
| 63 | Użytkownik, który dokonał ostatniej modyfikacji uczestnika | |
| 64 | Źródło danych o uczestniku | |

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)