

Załącznik nr 7 do decyzji: 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:<br>Województwo<br>Powiat<br>Gmina<br>Miejscowość<br>Kod pocztowy<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail<br>Adres strony www |
| 5   | Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy:<br>Imię<br>Nazwisko<br>Stanowisko<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail                         |
| 6   | Osoba do kontaktów roboczych:<br>Imię<br>Nazwisko<br>Stanowisko<br>Telefon<br>Adres e-mail   |
| 7   | Forma prawna wnioskodawcy  |
| 8   | Forma własności  |
| 9   | NIP  |
| 10  | PESEL (w przypadku start-up)   |
| 11  | Realizatorzy/Partnerzy   |
| 12  | Nazwa realizatora/partnera   |
| 13  | Kraj   |
| 14  | REGON  |

|    |  |
|----|--|
| 15 | Adres siedziby:<br>Województwo<br>Powiat<br>Gmina<br>Miejscowość<br>Kod pocztowy<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail<br>Adres strony www |
| 16 | Forma prawna partnera  |
| 17 | Forma własności  |
| 18 | NIP  |
| 19 | PESEL (w przypadku strat-up)   |

2) Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w projekcie:

|   |   |
|---|---|
| 1 | Kwalifikowalność środków w projekcie zgodnie z <i>Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020</i> |
|---|---|

3) 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 |

4) 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*.

5) 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        |

- 2) 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*.

- 3) 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*.

- 4) 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   |