



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## Zakres danych osobowych uczestników projektu oraz innych danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

**Powierający powierza Przetwarzającemu następujące kategorie danych osobowych:**

### 1. Dane uczestników projektów RPO WSL 2014-2020

- a) nazwiska i imiona
- b) adres zamieszkania lub pobytu
- c) PESEL
- d) miejsce pracy
- e) zawód
- f) wykształcenie
- g) numer telefonu
- h) wiek
- i) adres email
- j) informacja o bezdomności
- k) sytuacja społeczna i rodzinna
- l) migrant
- m) pochodzenie etniczne
- n) stan zdrowia

- zakres zgodnie z załącznikiem nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L 347/470)

Dane uczestnika	1	Imię
	2	Nazwisko
	3	PESEL
	4	Kraj
	5	Rodzaj uczestnika
	6	Nazwa Instytucji
	7	Płeć
	8	Data urodzenia
	9	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	10	Wykształcenie
Dane kontaktowe	11	Kraj
	12	Województwo



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



uczestnika	13	Powiat
	14	Gmina
	15	Miejscowość
	16	Ulica
	17	Nr budynku
	18	Nr lokalu
	19	Kod pocztowy
	20	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
	21	Telefon kontaktowy
	22	Adres e-mail
Szczegóły i rodzaj wsparcia	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	24	Data zakończenia udziału w projekcie
	25	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
	26	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
	27	Wykonywany zawód
	28	Zatrudniony w
	29	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
	30	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
	31	Inne rezultaty dotyczące osób młodych
	32	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
	33	Rodzaj przyznanego wsparcia
	34	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
	35	Data zakończenia udziału we wsparciu
	36	Data założenia działalności gospodarczej
	37	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej
	38	PKD założonej działalności gospodarczej
	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	39
40		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
41		Osoba z niepełnosprawnościami
42		Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej
43		Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu

## 2. Dane personelu projektu, wykonawców oraz oferentów i członków komisji przetargowych zaangażowanych w projektach dofinansowanych w ramach RPO WSL 2014-2020

- a) imiona i nazwiska
- b) adres zamieszkania lub pobytu
- c) numer ewidencyjny PESEL
- d) NIP



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



- e) miejsce pracy
- f) seria i nr dowodu osobistego
- g) numer telefonu
- h) kraj, stanowisko, forma zaangażowania, data zaangażowania, okres zaangażowania w projekcie, wymiar czasu pracy, planowany czas pracy
- i) nazwa wykonawcy, kraj, REGON wykonawcy
  - Personel projektu zaangażowany w projektach dofinansowanych w ramach RPO WSL 2014-2020: kraj, stanowisko, forma zaangażowania, data zaangażowania, okres zaangażowania w projekcie, wymiar czasu pracy, planowany czas pracy;
  - Wykonawcy realizujący umowy o zamówienia publiczne, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie (w tym osoby prowadzące działalność gospodarczą) oraz oferenci zaangażowani w projektach dofinansowanych w ramach RPO WSL 2014-2020: nazwa wykonawcy, kraj, REGON wykonawcy;

### **3. Osoby reprezentujące wnioskodawców i beneficjentów programów unijnych**

- a) nazwiska i imiona
- b) rola w projekcie
- c) stanowisko
- d) numer telefonu
- e) adres email

### **4. Użytkownicy Lokalnego Systemu Informatycznego RPO WSL 2014-2020**

- a) nazwiska i imiona
- b) identyfikator użytkownika (login)
- c) adres email
- d) numer telefonu
- e) typ użytkownika
- f) wydział / komórka
- g) instytucja

**Przetwarzający:**

.....  
(data i podpis)