**Załącznik nr 2**

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.

**Zbiór: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020**

1. **Zakres danych osobowych wnioskodawców/beneficjentów, partnerów:**
2. **Dane wnioskodawcy/beneficjenta:**
3. Nazwa wnioskodawcy (beneficjenta)/Imię i Nazwisko,
4. Forma prawna,
5. Forma własności,
6. NIP,
7. REGON,
8. PKD,
9. Numer rachunku bankowego,
10. KRS,
11. Adres siedziby: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
12. Nr telefonu,
13. Nr faksu,
14. Adres e-mail,
15. Adres strony www.
16. **Dane osoby/osób upoważnionych do reprezentacji wnioskodawcy/beneficjenta lub jej pełnomocnik:**
17. Imię,
18. Nazwisko,
19. Data i Miejsce urodzenia,
20. Stanowisko,
21. Miejsce pracy,
22. Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
23. PESEL,
24. Imię Ojca,
25. Imię Matki,
26. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
27. Adres e-mail,
28. Nr telefonu,
29. Nr faxu.
30. **Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z wnioskiem:**
31. Imię,
32. Nazwisko,
33. Miejsce zatrudnienia,
34. Stanowisko,
35. Nr telefonu,
36. Nr faksu,
37. Adres e-mail.
38. **Zakres danych użytkowników aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego - SL2014:**
39. Imię,
40. Nazwisko,
41. Nr telefonu,
42. Adres e-mail,
43. Kraj,
44. PESEL.
45. **Zakres danych osób fizycznych i osób prowadzących działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności 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*:
46. Imię,
47. Nazwisko,
48. Stanowisko,
49. Tytuł zawodowy/naukowy,
50. Specjalność,
51. Uprawnienia,
52. Kraj,
53. NIP,
54. PESEL,
55. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Województwo, Powiat, Gmina, Kraj,
56. Nr telefonu,
57. Nr faxu,
58. Adres e-mail,
59. Adres strony www,
60. Nr rachunku bankowego,
61. Kwota wynagrodzenia,
62. Nr księgi wieczystej,
63. Nr działki i nr obrębu,
64. Nazwa oferenta/wykonawcy, podwykonawcy, dalsi podwykonawcy, podmioty trzecie   
    w postępowaniu o udzielenie zamówienia (w tym informacje o pełnomocnikach, urzędujących członkach organu zarządzającego i nadzorczego, wspólnikach, komplementariuszach i prokurentach) oraz zawarte w umowach z wykonawcami zleconych dostaw, usług i robót budowlanych będącymi osobami fizycznymi (w tym przedsiębiorstw i spółek cywilnych) bądź pracownikami beneficjenta, partnera, lub pracowników wykonujących czynności w projekcie:
65. Nazwa/Imię i Nazwisko,
66. REGON,
67. Data i Miejsce urodzenia,
68. PESEL,
69. NIP,
70. Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
71. Adres stałego zameldowania: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo,
72. Adres do korespondencji: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo,
73. Numer telefonu,
74. Adres e-mail,
75. Imię Ojca,
76. Imię Matki,
77. Numer uprawnień zawodowych,
78. Informacje o odbiorcach dostaw, usług, robót budowlanych: Imię, Nazwisko, Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo, Nr telefonu, Nr faksu,
79. Nr rachunku bankowego,
80. Dane osób upoważnionych do kontaktów w toku postępowania: Imię, Nazwisko, Miejsce zatrudnienia, Stanowisko, Nr telefonu, Nr faksu, Adres e-mail,
81. Zakres ubezpieczenia i wysokość polisy ubezpieczeniowej,
82. Informacje z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej   
    o wysokości posiadanych środków finansowej lub zdolności kredytowej,
83. Informacje o niezaleganiu z opłacaniem podatków i składek   
    na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
84. Informacje o karalności,
85. Informacje ze sprawozdania finansowego lub innego dokumentu określającego aktywa, zobowiązania, obroty.
86. **Zakres danych dotyczących personelu projektu:**
87. Imię,
88. Nazwisko,
89. Kraj,
90. PESEL,
91. Nazwa instytucji (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo),
92. NIP,
93. REGON,
94. Forma zaangażowania,
95. Okres zaangażowania w projekcie,
96. Wymiar czasu pracy,
97. Godziny czasu pracy,
98. Stanowisko,
99. Data zaangażowania w projekcie,
100. Kwota wynagrodzenia,
101. Numer rachunku bankowego,
102. Adres zamieszkania (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo).
103. **Zakres danych uczestników szkoleń, konkursów i konferencji (osoby biorące udział   
     w szkoleniach, konkursach i konferencjach oraz innych spotkaniach w związku   
     z realizacją RPO WP 2014-2020, inne niż uczestnicy w rozumieniu definicji uczestnika określonej w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*):**
104. Imię,
105. Nazwisko,
106. Nazwa instytucji/organizacji (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo),
107. NIP,
108. REGON,
109. Adres e-mail,
110. Nr telefonu,
111. Specjalne potrzeby.

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

Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów

**Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | **Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony instytucji zaangażowanych w realizację programów** |
|  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | Miejsce pracy |
|  | Adres e-mail |
|  | Login |
|  | **Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony beneficjentów/partnerów projektów** (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu beneficjenta/partnera) |
|  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | Telefon |
|  | Adres e-mail |
|  | Kraj |
|  | PESEL |
|  | **Wnioskodawcy** |
|  | Nazwa wnioskodawcy |
|  | Forma prawna |
|  | Forma własności |
|  | NIP |
|  | Kraj |
|  | Adres:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość  Telefon  Fax  Adres e-mail |
|  | **Beneficjenci/Partnerzy** |
|  | Nazwa beneficjenta/partnera |
|  | Forma prawna beneficjenta/partnera |
|  | Forma własności |
|  | NIP |
|  | REGON |
|  | Adres:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość  Telefon  Fax  Adres e-mail |
|  | Kraj |
|  | Numer rachunku beneficjenta/odbiorcy |

**Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | Kraj |
|  | Nazwa instytucji |
|  | NIP |
|  | Typ instytucji |
|  | Województwo |
|  | Powiat |
|  | Gmina |
|  | Miejscowość |
|  | Ulica |
|  | Nr budynku |
|  | Nr lokalu |
|  | Kod pocztowy |
|  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
|  | Telefon kontaktowy |
|  | Adres e-mail |
|  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
|  | Data zakończenia udziału w projekcie |
|  | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji |
|  | Rodzaj przyznanego wsparcia |
|  | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
|  | Data zakończenia udziału we wsparciu |

**Dane uczestników indywidualnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | Kraj |
|  | Rodzaj uczestnika |
|  | Nazwa instytucji |
|  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | PESEL |
|  | Płeć |
|  | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
|  | Wykształcenie |
|  | Województwo |
|  | Powiat |
|  | Gmina |
|  | Miejscowość |
|  | Ulica |
|  | Nr budynku |
|  | Nr lokalu |
|  | Kod pocztowy |
|  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
|  | Telefon kontaktowy |
|  | Adres e-mail |
|  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
|  | Data zakończenia udziału w projekcie |
|  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
|  | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano  ze wsparcia |
|  | Wykonywany zawód |
|  | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
|  | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
|  | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
|  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
|  | Rodzaj przyznanego wsparcia |
|  | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
|  | Data zakończenia udziału we wsparciu |
|  | Data założenia działalności gospodarczej |
|  | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
|  | PKD założonej działalności gospodarczej |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami |
|  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |

**Dane dotyczące personelu projektu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | |
|  | | Imię |
|  | | Nazwisko |
|  | | Kraj |
|  | | PESEL |
|  | | Forma zaangażowania |
|  | | Okres zaangażowania w projekcie |
|  | | Wymiar czasu pracy |
|  | | Stanowisko |
|  | | Adres:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość |
|  | | Nr rachunku bankowego |
|  | | Kwota wynagrodzenia |

**Osoby fizyczne i osoby prowadzące działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | Nazwa wykonawcy |
|  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | Kraj |
|  | NIP |
|  | PESEL |
|  | Adres:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość |
|  | Nr rachunku bankowego |
|  | Kwota wynagrodzenia |
|  | Numer działki |
|  | Obręb |
|  | Numer księgi wieczystej |
|  | Numer przyłącza gazowego |

**Załącznik nr 3**

Procedura nadania upoważnienia

do przetwarzania danych osobowych w CST.

1.Przekazanie wniosku o nadanie uprawnień i nadanie uprawnień w systemie dla użytkowników zgodnie z warunkami określonymi w *Wytycznych w zakresie gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.*

2. Przekazanie informacji (drogą mailową na adres użytkownika wskazany we wniosku, o którym mowa w pkt 1) o nadaniu uprawnień dla użytkownika.

3. Wysłanie (drogą mailową na adres użytkownika wskazany we wniosku, o którym mowa w pkt 1) upoważnienia do przetwarzania oraz wydawania/odwoływania upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorze *„Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.*

4. Pierwsze logowanie użytkownika do systemu.

5. Akceptacja regulaminu bezpieczeństwa przez użytkownika *(Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w CST lub Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego).*