**Załącznik nr 5.1:** 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. **Dane pozostałych osób pozyskane w związku z ustanowieniem zabezpieczenia prawidłowej realizacji zobowiązań wynikających z umowy o dofinansowanie:**
39. Imię,
40. Nazwisko,
41. Imię Ojca,
42. Imię Matki,
43. Data i Miejsce urodzenia,
44. Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
45. NIP,
46. PESEL,
47. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina.
48. **Dane osobowe Partnerów:**
49. Nazwa/Imię i Nazwisko,
50. Forma prawna,
51. Forma własności,
52. PKD,
53. NIP,
54. REGON,
55. Partner wiodący,
56. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina, Kraj,
57. Nr telefonu,
58. Nr faksu,
59. Adres e-mail,
60. Adres strony www.
61. **Dane osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Partnera:**
62. Imię,
63. Nazwisko,
64. Data i miejsce urodzenia,
65. Stanowisko,
66. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
67. Nr telefonu,
68. Nr faksu,
69. Adres e-mail.
70. **Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.**
71. **Zakres danych użytkowników aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego - SL2014:**
72. Imię,
73. Nazwisko,
74. Nr telefonu,
75. Adres e-mail,
76. Kraj,
77. PESEL.
78. **Zakres danych osób będących stronami umów z wnioskodawcami, beneficjentami
i partnerami: najmu, dzierżawy, udostępnienia nieruchomości, dane osób wymienionych jako strony postępowania w decyzjach, postanowieniach itp., dane wskazane
m.in. w nw. załącznikach do wniosku oraz w innych dokumentach
(tj.: decyzje środowiskowe, postanowienia itp., decyzje o warunkach zabudowy, decyzje o lokalizacji inwestycji celu publicznego, decyzje pozwolenia na budowę, zezwolenia
na realizację inwestycji drogowej, inne decyzje budowlane, decyzje/postanowienia konserwatora zabytków, projekty budowlane oraz pozostała dokumentacja techniczna, program funkcjonalno-użytkowy, umowy, akty notarialne/inne dokumenty
(w tym oświadczenia) potwierdzające prawo do dysponowania nieruchomością, wykazujących powiązania z wnioskodawcą w załączniku do badania wielkości przedsiębiorstwa, dodatkowe załączniki nieobligatoryjne, które wnioskodawca załączył do wniosku o dofinansowanie):**
79. Imię,
80. Nazwisko,
81. Adres zamieszkania/adres do korespondencji: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
82. Nr telefonu,
83. Nr faksu,
84. Adres e-mail,
85. Adres strony www,
86. Stanowisko,
87. Tytuł zawodowy/naukowy,
88. Specjalność,
89. Nr uprawnień budowlanych,
90. Nr księgi wieczystej,
91. Nr działki i nr obrębu.
92. **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*:
93. Imię,
94. Nazwisko,
95. Stanowisko,
96. Tytuł zawodowy/naukowy,
97. Specjalność,
98. Uprawnienia,
99. Kraj,
100. NIP,
101. PESEL,
102. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Województwo, Powiat, Gmina, Kraj,
103. Nr telefonu,
104. Nr faxu,
105. Adres e-mail,
106. Adres strony www,
107. Nr rachunku bankowego,
108. Kwota wynagrodzenia,
109. Nr księgi wieczystej,
110. Nr działki i nr obrębu,
111. 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:
112. Nazwa/Imię i Nazwisko,
113. REGON,
114. Data i Miejsce urodzenia,
115. PESEL,
116. NIP,
117. Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
118. Adres stałego zameldowania: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo,
119. Adres do korespondencji: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo,
120. Numer telefonu,
121. Adres e-mail,
122. Imię Ojca,
123. Imię Matki,
124. Numer uprawnień zawodowych,
125. 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,
126. Nr rachunku bankowego,
127. Dane osób upoważnionych do kontaktów w toku postępowania: Imię, Nazwisko, Miejsce zatrudnienia, Stanowisko, Nr telefonu, Nr faksu, Adres e-mail,
128. Zakres ubezpieczenia i wysokość polisy ubezpieczeniowej,
129. Informacje z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej
o wysokości posiadanych środków finansowej lub zdolności kredytowej,
130. Informacje o niezaleganiu z opłacaniem podatków i składek
na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
131. Informacje o karalności,
132. Informacje ze sprawozdania finansowego lub innego dokumentu określającego aktywa, zobowiązania, obroty.
133. **Zakres danych uczestników instytucjonalnych (w tym osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą):**
134. Kraj,
135. Nazwa instytucji,
136. NIP,
137. REGON,
138. Typ instytucji,
139. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
140. Nr telefonu,
141. Nr faksu,
142. Adres e-mail,
143. Adres strony www,
144. Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
145. Data zakończenia udziału w projekcie,
146. Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji,
147. Rodzaj przyznanego wsparcia,
148. Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
149. Data zakończenia udziału we wsparciu;
150. Kwota wynagrodzenia,
151. Numer rachunku bankowego,
152. Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
	* + 1. **Zakres danych uczestników indywidualnych:**
153. Kraj,
154. Rodzaj uczestnika,
155. Nazwa instytucji,
156. Imię,
157. Nazwisko,
158. PESEL,
159. NIP,
160. Płeć,
161. Wiek w chwili przystępowania do projektu,
162. Wykształcenie,
163. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
164. Nr telefonu,
165. Nr faksu,
166. Adres e-mail,
167. Adres strony www,
168. Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
169. Data zakończenia udziału w projekcie,
170. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu,
171. Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia,
172. Wykonywany zawód,
173. Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),
174. Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,
175. Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,
176. Rodzaj przyznanego wsparcia,
177. Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
178. Data zakończenia udziału we wsparciu,
179. Data założenia działalności gospodarczej,
180. Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej,
181. PKD założonej działalności gospodarczej,
182. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
183. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
184. Osoba z niepełnosprawnościami,
185. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,
186. W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,
187. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,
188. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej);
189. Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu,
190. Kwota wynagrodzenia,
191. Numer rachunku bankowego,
192. Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
193. **Zakres danych dotyczących personelu projektu:**
194. Imię,
195. Nazwisko,
196. Kraj,
197. PESEL,
198. Nazwa instytucji (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo),
199. NIP,
200. REGON,
201. Forma zaangażowania,
202. Okres zaangażowania w projekcie,
203. Wymiar czasu pracy,
204. Godziny czasu pracy,
205. Stanowisko,
206. Data zaangażowania w projekcie,
207. Kwota wynagrodzenia,
208. Numer rachunku bankowego,
209. Adres zamieszkania (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo).
210. **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*):**
211. Imię,
212. Nazwisko,
213. Nazwa instytucji/organizacji (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo),
214. NIP,
215. REGON,
216. Adres e-mail,
217. Nr telefonu,
218. Specjalne potrzeby.

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

**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: UlicaNr budynkuNr lokaluKod pocztowyMiejscowośćTelefonFaxAdres e-mail |
|  | **Beneficjenci/Partnerzy** |
|  | Nazwa beneficjenta/partnera |
|  | Forma prawna beneficjenta/partnera |
|  | Forma własności |
|  | NIP |
|  | REGON |
|  | Adres:UlicaNr budynkuNr lokaluKod pocztowyMiejscowośćTelefonFax 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:UlicaNr budynkuNr lokaluKod pocztowyMiejscowość |
|  | 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:UlicaNr budynkuNr lokaluKod pocztowyMiejscowość |
|  | Nr rachunku bankowego |
|  | Kwota wynagrodzenia |
|  | Numer działki |
|  | Obręb |
|  | Numer księgi wieczystej |
|  | Numer przyłącza gazowego |
|  | Gmina |