



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji w projekcie „Świetlica Przysiań”

Zakres przetwarzanych danych osobowych

I Zbiór danych osobowych i kategorie osób, których dane dotyczą przetwarzanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

1) Dane związane z badaniem kwalifikowalności wydatków w Projekcie

1	Kwalifikowalność środków w Projekcie zgodnie z Wytycznymi Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027
---	---

2) Dane Beneficjentów ostatecznych - uczestników instytucjonalnych (w tym osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)

Lp.	Nazwa
1	Kraj
2	Nazwa instytucji
3	NIP
4	Typ instytucji
5	Województwo
6	Powiat
7	Gmina
8	Miejscowość
9	Ulica
10	Nr budynku
11	Nr lokalu
12	Kod pocztowy
13	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
14	Telefon kontaktowy
15	Adres e-mail
16	Data rozpoczęcia udziału w projekcie



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ

ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260, E-mail: biuro@przystań.belchatow.pl

17	Data zakończenia udziału w projekcie
18	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji
19	Rodzaj przyznanego wsparcia
20	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
21	Data zakończenia udziału we wsparciu

3) Dane Beneficjentów ostatecznych - uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa
1	Obywatelstwo
2	Rodzaj uczestnika
3	Nazwa instytucji
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL/Inny identyfikator
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu
9	Wykształcenie
10	Kraj
11	Województwo
12	Powiat
13	Gmina
14	Miejscowość
15	Kod pocztowy
16	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
17	Telefon kontaktowy
18	Adres e-mail

19	Data rozpoczęcia udziału w Projekcie
20	Data zakończenia udziału w Projekcie
21	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu
22	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
23	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie
24	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
25	Zakres wsparcia
26	Rodzaj przyznanego wsparcia
27	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
28	Data założenia działalności gospodarczej
29	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)
30	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
31	Osoba z niepełnosprawnościami
32	Osoba obcego pochodzenia
33	Obywatel państwa trzeciego

4) Dane pracowników zaangażowanych w przygotowanie i realizację Projektów, oraz dane pracowników instytucji zaangażowanych we wdrażanie programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, którzy zajmują się obsługą Projektów

Lp.	Nazwa
1	Imię
2	Nazwisko
3	Adres e-mail
4	Rodzaj użytkownika
5	Miejsce pracy

6	Numer telefonu
7	Nazwa Wnioskodawcy/Beneficjenta
8	Kraj
9	Pesel

5) Dane dotyczące personelu Projektu

Lp.	Nazwa
1	Imię
2	Nazwisko
3	PESEL
4	Forma zaangażowania
5	Okres zaangażowania w Projekcie
6	Wymiar czasu pracy
7	Godziny czasu pracy
8	Stanowisko
9	Data zaangażowania w Projekcie
10	Adres: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Kraj
11	Nr rachunku bankowego
12	Kwota wynagrodzenia

6) Uczestnicy szkoleń, konkursów i konferencji (osoby biorące udział w szkoleniach, konkursach i konferencjach oraz innych spotkaniach w związku z

realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, inne niż uczestnicy w rozumieniu definicji uczestnika określonej w *Wytycznych Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027*

Lp.	Nazwa
1	Imię
2	Nazwisko
3	Nazwa instytucji/organizacji
4	Adres e-mail
5	Telefon
6	Specjalne potrzeby

II Zbiór Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, Wnioskodawców, Beneficjentów, Realizatorów

Lp	Nazwa
	Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony Beneficjentów/ Realizatorów (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Beneficjenta/Realizatorów)
1	Imię
2	Nazwisko
3	PESEL
	Wnioskodawcy
1	Nazwa Wnioskodawcy
2	Forma prawna
3	Forma własności
4	NIP/PESEL/Numer zagraniczny
5	Wielkość przedsiębiorstwa
6	Dane teleadresowe: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Kraj Telefon E-mail Strona www
	Beneficjenci/Realizatorzy

1	Nazwa Beneficjenta//Realizator
2	Forma prawna Beneficjenta/Realizatora
3	Forma własności
4	Wielkość przedsiębiorstwa
5	NIP/PESEL/Numer zagraniczny
6	Dane teleadresowe: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Kraj Telefon E-mail Strona www

Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)

Lp	Nazwa
1	Nazwa instytucji
2	NIP
3	Typ instytucji
4	Kraj
5	Województwo
6	Powiat
7	Gmina
8	Miejscowość
9	Kod pocztowy
10	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
11	Telefon kontaktowy
12	Adres e-mail
13	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
14	Data zakończenia udziału w projekcie
15	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji
16	Zakres wsparcia
17	Rodzaj przyznanego wsparcia
18	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu

Dane uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa
1	Obywatelstwo
2	Rodzaj uczestnika
3	Nazwa instytucji
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu
9	Wykształcenie
10	Kraj
11	Województwo

12	Powiat
13	Gmina
14	Miejscowość
15	Kod pocztowy
16	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
17	Telefon kontaktowy
18	Adres e-mail
19	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
20	Data zakończenia udziału w projekcie
21	Osoba obcego pochodzenia
22	Osoba państwa trzeciego
23	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, (w tym społeczności marginalizowane)
24	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
25	Osoba z niepełnosprawnościami
26	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
27	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej wsparcia
28	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie
29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką
30	Zakres wsparcia
31	Rodzaj przyznanego wsparcia
32	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
33	Data założenia działalności gospodarczej

Dane dotyczące personelu Projektu

Lp	Nazwa
1	Imię
2	Nazwisko
3	PESEL
4	Forma zaangażowania
5	Okres zaangażowania w Projekcie
6	Wymiar czasu pracy
7	Stanowisko
8	Dane teleadresowe: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Kraj Telefon E-mail
9	Nr rachunku bankowego
10	Kwota wynagrodzenia

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

Lp	Nazwa
1	Nazwa wykonawcy

2	Imię
3	Nazwisko
4	NIP
5	PESEL
6	Dane teleadresowe: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Kraj Telefon E-mail
7	Nr rachunku bankowego
8	Kwota wynagrodzenia
9	Gmina