|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 2 : Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzaniaNazwa i adres Beneficjenta (miejsce i data)Nazwa i nr projektuZakres danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze RPO WM 2014-2020 |
|  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | Miejsce pracy-Instytucja |
|  | PESEL |
|  | Telefon kontaktowy |
|  | Adres e-mail |
|  | Login |
|  | Kraj |
|  | Forma prawna |
|  | Forma własności |
|  | NIP |
|  | REGON |
|  | Nazwa rejestru i nr wpisu |
|  | PKD  |
|  | Adres:  |
|  | Ulica |
|  | Nr budynku |
|  | Nr lokalu |
|  | Kod pocztowy |
|  | Miejscowość |
|  | Nr telefonu |
|  | Nr faksu |
|  | Typ inwestycji |
|  | Obszar wg stopnia urbanizacji |
|  | Rodzaj przyznanego wsparcia |
|  | Rodzaj uczestnika |
|  | Zakres danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze CST |
|  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | Miejsce pracy-Instytucja |
|  | PESEL |
|  | Telefon kontaktowy |
|  | Adres e-mail |
|  | Login |
|  | Kraj |
|  | Forma prawna |
|  | Forma własności |
|  | NIP |
|  | REGON |
|  | PKD  |
|  | Adres:  |
|  | Ulica |
|  | Nr budynku |
|  | Nr lokalu |
|  | Kod pocztowy |
|  | Miejscowość |
|  | Nr telefonu |
|  | Nr faksu |
|  | Typ instytucji |
|  | Obszar wg stopnia urbanizacji |
|  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
|  | Data zakończenia udziału w projekcie |
|  | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji |
|  | Rodzaj przyznanego wsparcia |
|  | Rodzaj uczestnika |
|  | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
|  | Wykształcenie |
|  | Wykonywany zawód |
|  | Zatrudniony (miejsce zatrudnienia) |
|  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
|  | Data założenia działalności gospodarczej |
|  | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
|  | PKD założonej działalności gospodarczej |
|  | Forma zaangażowania |
|  | Okres zaangażowania w projekcie |
|  | Wymiar czasu pracy |
|  | Stanowisko |
|  | Płeć |
|  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
|  | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |
|  | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami  |
|  | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  |
|  | W tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |
|  | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |
|  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |
|  | Nr rachunku bankowego |
|  | Kwota wynagrodzenia |