**Załącznik nr 1a do Umowy Powierzenia: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania w ramach zbioru Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020**

Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów i partnerów (oraz ich pracowników), którzy aplikują o środki unijne i realizują projekty w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 (zakres maksymalny).

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Nazwa wnioskodawcy (beneficjenta) |
| 2 | Nr umowy o dofinansowanie projektu |
| 3 | Forma prawna |
| 4 | Forma własności |
| 5 | NIP |
| 6 | REGON |
| 7 | Adres siedziby:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość  Kraj  Województwo  Powiat  Gmina  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej  Adres strony www |
| 8 | Osoba (osoby) uprawniona (uprawnione) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy (beneficjenta):  Imię  Nazwisko  Stanowisko służbowe  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej |
| 9 | Osoba do kontaktów roboczych:  Imię  Nazwisko  Stanowisko służbowe  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej |
| 10 | Partnerzy |
| 11 | Nazwa organizacji / instytucji |
| 12 | Forma prawna |
| 13 | Forma własności |
| 14 | NIP |
| 15 | REGON |
| 16 | Adres siedziby:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość  Kraj  Województwo  Powiat  Gmina  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej  Adres strony www |
| 17 | Osoba (osoby) uprawniona (uprawnione) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera:  Imię  Nazwisko  Stanowisko służbowe |
| 18 | Symbol partnera |

Zakres danych osobowych pracowników instytucji zaangażowanych w przygotowanie i obsługę projektów oraz we wdrażanie i realizację Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 (zakres maksymalny).

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Stanowisko służbowe |
| 4 | Telefon |
| 5 | Adres poczty elektronicznej |
| 6 | Identyfikator / login użytkownika |
| 7 | Adres IP |
| 8 | Rodzaj użytkownika |
| 9 | Miejsce pracy |
| 10 | Nazwa wnioskodawcy / beneficjenta |
| 11 | Informacje dotyczące zidentyfikowanego albo potencjalnego konfliktu interesów, związanego z wykonywaniem obowiązków służbowych, zakłócające lub grożące zakłóceniem niezależnego wykonywania zadań przez pracownika |

Zakres danych osobowych personelu projektu i uczestników komisji przetargowych (zakres maksymalny)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Imiona rodziców |
| 4 | Data urodzenia |
| 5 | Miejsce urodzenia |
| 6 | Adres zamieszkania lub pobytu |
| 7 | Kraj |
| 8 | Telefon |
| 9 | PESEL |
| 10 | Forma zaangażowania w projekcie |
| 11 | Okres zaangażowania osoby w projekcie |
| 12 | Wymiar czasu pracy |
| 13 | Godziny czasu pracy |
| 14 | Stanowisko służbowe |
| 15 | Miejsce pracy |
| 16 | Zawód |
| 17 | Wykształcenie |
| 18 | Seria i numer dowodu osobistego |
| 19 | Nr rachunku bankowego |
| 20 | Wysokość wynagrodzenia |

Zakres danych osobowych oferentów i wykonawców realizujących umowy o zamówienia publiczne oraz świadczących usługi na rzecz beneficjentów na podstawie umów cywilnoprawnych (zakres maksymalny)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Nazwa oferenta / wykonawcy |
| 2 | Kraj |
| 3 | NIP oferenta / wykonawcy (jeśli dotyczy) |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | Imiona rodziców |
| 7 | Data urodzenia |
| 8 | Miejsce urodzenia |
| 9 | Adres zamieszkania lub pobytu |
| 10 | Telefon |
| 11 | PESEL |
| 12 | Miejsce pracy |
| 13 | Zawód |
| 14 | Wykształcenie |
| 15 | Seria i numer dowodu osobistego |
| 16 | Nr rachunku bankowego |

Zakres danych osobowych uczestników Komitetów Monitorujących, grup roboczych oraz szkoleń, konkursów, konferencji i innych wydarzeń o charakterze informacyjnym czy promocyjnym w zakresie realizacji projektów w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 (zakres maksymalny)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Nazwa instytucji / organizacji |
| 4 | Adres instytucji |
| 5 | Adres poczty elektronicznej |
| 6 | Telefon |
| 7 | Miejsce pracy |
| 8 | Stanowisko służbowe |
| 9 | Nr rachunku bankowego |
| 10 | Specjalne potrzeby |
| 11 | Data urodzenia |
| 12 | Staż pracy |

**Załącznik nr 1 b do Umowy Powierzenia: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych**

Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów i partnerów (zakres maksymalny)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | **Użytkownicy Centralnego system teleinformatycznego**  **ze strony instytucji zaangażowanych w realizację programów** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Miejsce pracy |
| 4 | Adres poczty elektronicznej |
| 5 | Login |
|  | **Użytkownicy Centralnego system teleinformatycznego**  **ze strony beneficjentów / partnerów projektów**  (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących  w imieniu beneficjenta / partnera) |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Telefon |
| 4 | Adres poczty elektronicznej |
| 5 | Kraj |
| 6 | PESEL |
|  | **Wnioskodawcy** |
| 1 | Nazwa wnioskodawcy |
| 2 | Forma prawna |
| 3 | Forma własności |
| 4 | NIP |
| 5 | Kraj |
| 6 | Adres:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej |
|  | **Beneficjenci / Partnerzy** |
| 1 | Nazwa beneficjenta / partnera |
| 2 | Forma prawna beneficjenta / partnera |
| 3 | Forma własności |
| 4 | NIP |
| 5 | REGON |
| 6 | Adres:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej |
| 7 | Kraj |
| 8 | Numer rachunku beneficjenta / odbiorcy |

Zakres danych osobowych dotyczących personelu projektu (zakres maksymalny)

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

Zakres danych osobowych dotyczących wykonawców realizujących umowy o zamówienia publiczne oraz świadczących usługi na podstawie umów cywilnoprawnych (zakres maksymalny)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Nazwa wykonawcy |
| 2 | Kraj |
| 3 | NIP wykonawcy |