Załącznik nr 10 „Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania”

do Umowy o powierzenie grantu

w ramach POPC na lata 2014-2020

na podstawie Umowy nr POPC.03.02.00-00-0002/18-00 ze zm. o dofinansowanie projektu

 „Centrum Mistrzostwa Informatycznego

**Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

**Zbiór Program Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020**

**Uczestnicy szkoleń, konkursów, konferencji, grup roboczych i Komitetu Monitorującego Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014 2020**

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

**Dane uczestników indywidualnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |
| 9 | Wykształcenie |
| 10 | Województwo  |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 19 | Telefon kontaktowy |
| 20 | Adres e-mail |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 22 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 23 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 24 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 25 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 26 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 27 | Data zakończenia udziału we wsparciu |

**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 |
| 2 | Kraj |
| 3 | NIP |
| 4 | PESEL |
| 5 | Adres:UlicaNr budynkuNr lokaluKod pocztowyMiejscowość |
| 6 | Nr rachunku bankowego |
| 7 | Kwota wynagrodzenia |