

Załącznik nr 3 do Umowy o partnerstwie: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Projekt pn. „Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego” w ramach naboru RPMA.10.01.01-IP.01-14-094/20

Tabela nr 1: Zakres danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze RPO WM 2014-2020

Lp.	Użytkownicy Lokalnego Systemu Teleinformatycznego – Mewa 2.0 ze strony Wnioskodawców
1.	Imię
2.	Nazwisko
3.	Telefon kontaktowy
4.	Adres e-mail
5.	PESEL
6.	Nazwa Wnioskodawcy
7.	Forma prawna
8.	Forma własności
9.	NIP
10.	REGON
11.	Nazwa rejestru i nr wpisu
12.	Symbol PKD prowadzonej działalności
13.	Kraj
14.	Adres: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Telefon Fax Adres e-mail
15.	Typ inwestycji
16.	Obszar wg stopnia urbanizacji
17.	Rodzaj przyznanego wsparcia
18.	Rodzaj uczestnika

Tabela nr 2: Zakres danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze CST

Lp.	Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony instytucji zaangażowanych w realizację RPO WM
1.	Imię
2.	Nazwisko
3.	Miejsce pracy
4.	Adres e-mail
Lp.	Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony Beneficjentów Projektów/Partnerów Projektów (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Beneficjenta/Partnera)
1.	Imię

2.	Nazwisko
3.	Telefon
4.	Adres e-mail
5.	Kraj
6.	PESEL
Lp.	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 e-mail
Lp.	Beneficjenci Projektów/Partnerzy Projektów
1.	Nazwa beneficjenta projektu/partnera projektu
2.	Forma prawna beneficjenta projektu/partnera projektu
3.	Forma własności
4.	NIP
5.	REGON
6.	Adres: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Telefon Fax Adres e-mail
7.	Kraj
8.	Numer rachunku bankowego beneficjenta projektu/partnera projektu
Lp.	Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)
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
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
Lp.	Dane uczestników indywidualnych
1.	Kraj
2.	Rodzaj uczestnika
3.	Nazwa instytucji
4.	Imię
5.	Nazwisko
6.	PESEL
7.	Płeć
8.	Wiek w chwili przystępowania 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.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
24.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
25.	Wykonywany zawód
26.	Zatrudniony ...w (miejsce zatrudnienia)
27.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
28.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)
29.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
30.	Rodzaj przyznanego wsparcia
31.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
32.	Data zakończenia udziału we wsparciu
33.	Data założenia działalności gospodarczej
34.	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej
35.	PKD założonej działalności gospodarczej
36.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
37.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
38.	Osoba z niepełnosprawnościami
39.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
Lp.	Dane dotyczące personelu Projektu
1.	Imię
2.	Nazwisko
3.	Kraj
4.	PESEL
5.	Forma zaangażowania
6.	Okres zaangażowania 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
Lp.	Osoby fizyczne i osoby prowadzące działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie
1.	Nazwa wykonawcy
2.	Imię
3.	Nazwisko
4.	Kraj
5.	NIP
6.	PESEL
7.	Adres: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość
8.	Nr rachunku bankowego
9.	Kwota wynagrodzenia
10.	Numer działki
11.	Obręb
12.	Numer księgi wieczystej
13.	Numer przyłącza gazowego

Tabela nr 3: Zakres danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji projektu „Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego”

Lp.	Dane uczestników indywidualnych
1.	Kraj
2.	Rodzaj uczestnika
3.	Nazwa instytucji
4.	Imię
5.	Nazwisko
6.	PESEL
7.	Płeć
8.	Wiek w chwili przystępowania do projektu
9.	Wykształcenie
10.	Województwo
11.	Powiat
12.	Gmina
13.	Miejscowość
14.	Ulica
15.	Nr budynku
16.	Nr lokalu

17.	Kod pocztowy
18.	Poczta (miejscowość)
19.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
20.	Telefon kontaktowy
21.	Adres e-mail
22.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
23.	Data zakończenia udziału w projekcie
24.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
25.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
26.	Wykonywany zawód
27.	Zatrudniony ...w (miejsce zatrudnienia)
28.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
29.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)
30.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
31.	Rodzaj przyznanego wsparcia
32.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
33.	Data zakończenia udziału we wsparciu
34.	Data założenia działalności gospodarczej
35.	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej
36.	PKD założonej działalności gospodarczej
37.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
38.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
39.	Osoba z niepełnosprawnościami
40.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
Lp.	Dane rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu
1.	Imię
2.	Nazwisko
3.	PESEL
4.	Miejscowość
5.	Kod pocztowy
6.	Poczta (miejscowość)
7.	Ulica
8.	Nr budynku
9.	Nr lokalu
10.	Województwo
11.	Powiat
12.	Gmina
13.	Telefon kontaktowy
14.	Adres e-mail