

Załącznik nr 24 do *Regulaminu konkursu* – Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania – wzór (załącznik nr 5 do umowy)

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Informacje o projekcie

| | | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------------|------|
| Numer umowy/ decyzji /aneksu | | Nazwa beneficjenta | |
| | | | |
| Tytuł projektu | | | |
| | | | |
| Wniosek za okres | | Okres realizacji projektu | |
| | | <od> | <do> |

Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane podstawowe

| | | |
|-----------------------|-------------------------|--------------|
| Kraj | Nazwa instytucji | NIP |
| | | |
| Brak NIP | | Tak/Nie |
| Typ instytucji | | w tym |
| | | |

Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane teleadresowe

| | | |
|--|---------------------------|---------------------|
| Województwo | Powiat | Gmina |
| | | |
| Miejscowość | Ulica | |
| | | |
| Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
| | | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | Telefon kontaktowy | Adres e-mail |
| | | |

Szczegóły i rodzaj wsparcia

| | |
|---|---|
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | Data zakończenia udziału w projekcie |
| | |

| | |
|--|---|
| | |
| Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji? | Tak/Nie |
| Rodzaj przyznanego wsparcia | W tym |
| | |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| | |

Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie – indywidualni i pracownicy instytucji – dane uczestnika

| | | |
|-------------------|--|-------------------------|
| Kraj | Rodzaj uczestnika | Nazwa instytucji |
| | | |
| Imię | Nazwisko | PESEL |
| | | |
| Brak PESEL | Tak/Nie | |
| Płeć | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | Wykształcenie |
| | | |

Dane kontaktowe

| | | |
|--|---------------------------|---------------------|
| Województwo | Powiat | Gmina |
| | | |
| Miejscowość | Ulica | |
| | | |
| Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
| | | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | Telefon kontaktowy | Adres e-mail |
| | | |

Szczegóły i rodzaj wsparcia

| | |
|---|---|
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | Data zakończenia udziału w projekcie |
| | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | W tym |
| | |
| Wykonywany zawód | Zatrudniony w |

| | |
|--|---|
| | |
| Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| | |
| Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM) | |
| | |
| Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | Tak/Nie |
| Rodzaj przyznanego wsparcia | W tym |
| | |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| | |
| Data założenia działalności gospodarczej | Kwota środków przyznaných na założenie działalności gospodarczej |
| | |
| PKD założonej działalności gospodarczej | |
| | |

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

| | |
|--|--|
| 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: w 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) | |

