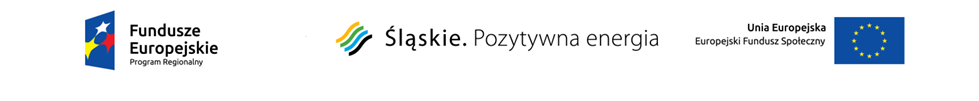
Załącznik nr 11 do Umowy: Dane uczestników projektów RPO WSL 2014-2020



Instytucja Zarządzająca powierza Beneficjentowi do przetwarzania następujący zbiór danych osobowych w zakresie dofinansowanego projektu zawierający kategorie danych osobowych:

**Dane uczestników projektów RPO WSL 2014-2020**

1. nazwiska i imiona
2. adres zamieszkania lub pobytu
3. PESEL
4. miejsce pracy
5. zawód
6. wykształcenie
7. numer telefonu
8. wiek
9. adres email
10. informacja o bezdomności
11. sytuacja społeczna i rodzinna
12. migrant
13. pochodzenie etniczne
14. stan zdrowia

- zakres danych zgodny z załącznikiem nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego   
i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L 347/470):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lp. | Nazwa |  |
| Dane uczestnika | 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Kraj |  |
| 5 | Rodzaj uczestnika |  |
| 6 | Nazwa Instytucji |  |
| 7 | Płeć |  |
| 8 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 9 | Wykształcenie |  |
| Dane kontaktowe uczestnika | 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 |  |
| Szczegóły i rodzaj wsparcia | 21 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| 22 | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 24 | Wykonywany zawód |  |
| 25 | Zatrudniony w |  |
| 26 | Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |  |
| 27 | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |  |
| 28 | Inne rezultaty dotyczące osób 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 przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |  |
| 35 | PKD założonej działalności gospodarczej |  |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | 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 przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących |  |
| 40 | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |  |
| 41 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |  |
| 42 | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) |  |
| 43 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu |  |