

Zakres danych osobowych uczestników projektu powierzonych do przetwarzania

Na podstawie art. 28 ust. 3 i ust. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Instytucja Zarządzająca powierza Beneficjentowi do przetwarzania następujący zakres danych osobowych uczestników dofinansowanego projektu:

| | Lp. | Nazwa | |
|-----------------------------|-----|--|--------------|
| Dane uczestnika | 1 | Imię | |
| | 2 | Nazwisko | |
| | 3 | PESEL | |
| | 4 | Kraj | |
| | 5 | Rodzaj uczestnika | indywidualny |
| | 6 | Nazwa Instytucji | --- |
| | 7 | Płeć | K / M |
| | 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 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia | --- |
| | 25 | Wykonywany zawód | |
| | 26 | Zatrudniony w | |
| | 27 | Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | |
| | 28 | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | |
| | 29 | Inne rezultaty dotyczące osób 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 przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej | --- |
| | 36 | PKD założonej działalności gospodarczej | --- |
| | Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | 37 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |
| 38 | | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK / NIE |
| 39 | | Osoba z niepełnosprawnościami | TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 40 | | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione) | TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 41 | | 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 | TAK / NIE |

.....
Podpis osoby upoważnionej