**Załącznik nr 12** do umowy

**ZAKRES POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ PROJEKTU I UMOWY W RAMACH RPO WD 2014-2020**

Zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020:

Dane osobowe:

* nazwiska i imiona;
* imiona rodziców;
* data urodzenia;
* miejsce urodzenia;
* adres zamieszkania lub pobytu;
* numer ewidencyjny PESEL;
* Numer Identyfikacji Podatkowej;
* miejsce pracy;
* zawód;
* wykształcenie;
* seria i numer dowodu osobistego;
* numer telefonu;
* adres e-mailowy;
* nr rachunku bankowego;
* stanowisko;

Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. Użytkownicy Centralnego system teleinformatycznego ze strony Beneficjentów/Partnerów Projektów (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Beneficjenta/Partnera):

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Telefon |
| 4 | Adres e-mail |
| 5 | Kraj |
| 6 | PESEL |

1. Zakres danych osobowych Wnioskodawców, Beneficjentów, Partnerów:

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.

1. Dane uczestników instytucjonalnych (w tym osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą):

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.

1. Dane uczestników indywidualnych:

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.*

1. Dane dotyczące Personelu Projektu:

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.*

6) Wykonawcy realizujący umowy o zamówienia publiczne, których dane przetwarzane będą   
w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie (osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą):

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Nazwa wykonawcy |
| 2 | Kraj |
| 3 | NIP wykonawcy |