

Załącznik nr 6 do umowy: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

**CZĘŚĆ PIERWSZA:**

DANE INSTYTUCJI OBJĘTYCH WSPARCIEM W RAMACH PROGRAMU, W TYM ICH PRACOWNIKÓW

**Dane wspólne**

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu
2	Nr projektu
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt

**Dane instytucji, które otrzymują wsparcie w ramach EFS**

	Lp.	Nazwa	Słownik
<b>Dane podstawowe</b>	1	Nazwa instytucji	
	2	NIP	
	3	REGON	
	4	Typ instytucji	
	5	Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)	
	6	Wielkość instytucji	mikroprzedsiębiorstwo małe i (lub) średnie przedsiębiorstwo duże przedsiębiorstwo
<b>Dane teleadresowe</b>	7	Ulica	
	8	Nr budynku	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar	Obszar miejski Obszar wiejski
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Telefon kontaktowy	

	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>Szczegóły wsparcia</b>	17	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	18	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	19	Data zakończenia udziału w projekcie	
	20	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji	Nie Tak Zgodnie z Tabelą – Dane uczestników projektów (pracowników instytucji), którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS
	21	Liczba osób objętych wsparciem w ramach instytucji	

**Tabela – Dane uczestników projektów (pracowników instytucji), którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

	Lp.	Nazwa	Słowniki
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	Kobieta Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Nazwa instytucji	
	7	Wykształcenie	Brak Podstawowe Gimnazjalne Ponadgimnazjalne Pomaturalne Wyższe
	8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak Nie
<b>Dane kontaktowe</b>	9	Ulica	
	10	Nr domu	
	11	Nr lokalu	
	12	Miejscowość	
	13	Obszar	Obszar miejski Obszar wiejski
	14	Kod pocztowy	
	15	Województwo	

	16	Powiat	
	17	Telefon stacjonarny	
	18	Telefon komórkowy	
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	20	Zatrudniony w	mikroprzedsiębiorstwie
			małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie
			w dużym przedsiębiorstwie
			w administracji publicznej
			w organizacji pozarządowej
	21	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	22	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	Tak
			Nie
	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	24	Data zakończenia udziału w projekcie	
25	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak	
		Nie	

**CZĘŚĆ DRUGA:**

DANE OSÓB OBJETYCH WSPARCIEM, JAKO NIEPRACUJĄCE ORAZ PRACUJĄCE, KTÓRE UCZESTNICZĄ WE WSPARCIU Z WŁASNEJ INICJATYWY

**Dane wspólne**

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu
2	Nr projektu
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt

**Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

	Lp.	Nazwa	Słowniki
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	Kobieta Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	Brak Podstawowe Gimnazjalne Ponadgimnazjalne Pomaturalne Wyższe
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak Nie
<b>Dane kontaktowe</b>	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	Obszar miejski Obszar wiejski
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	

<b>Dane dodatkowe</b>	15	Powiat		
	16	Telefon stacjonarny		
	17	Telefon komórkowy		
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny	Tak
				Nie
			w tym	Osoba długotrwale bezrobotna
			Nieaktywny zawodowo	Tak
				Nie
			w tym	osoba ucząca się lub kształcąca
			Zatrudniony	Tak
				Nie
			w tym	Rolnik
				Samozatrudniony
	Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie			
	Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie			
	Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie			
	Zatrudniony w administracji publicznej			
Zatrudniony w organizacji pozarządowej				
20	Rodzaj przyznanego wsparcia			
21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	Tak		
		Nie		
22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie			
23	Data zakończenia udziału w projekcie			
24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak		
		Nie		
25	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia	Podjęcie zatrudnienia		
		Podjęcie nauki		
		Inne		