

Załącznik nr 5.1 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 OBJĘTYCH 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		
	15	Powiat		
	16	Telefon stacjonarny		
	17	Telefon komórkowy		
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
<b>Dane dodatkowe</b>	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