

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	

<b>Szczegóły wsparcia</b>	14	Powiat	
	15	Telefon kontaktowy	
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	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
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		
	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		



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

	25	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia	Podjęcie zatrudnienia
			Podjęcie nauki
			Inne