

Instytucja Zarządzająca powierza Beneficjentowi do przetwarzania następujący zbiór danych osobowych w zakresie dofinansowanego projektu zawierający kategorie danych osobowych:

Dane uczestnika projektu RPO WSL 2014-2020

- a) nazwiska i imiona
- b) adres zamieszkania lub pobytu
- c) PESEL
- d) numer telefonu
- e) wiek
- f) adres e-mail
- g) sytuacja społeczna i rodzinna
- h) stan zdrowia

- zakres zgodnie z załącznikiem nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L 347/470)

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Rodzaj uczestnika	
	6	Płeć	
	7	Data urodzenia	
	8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Dane kontaktowe	9	Dzielnica zamieszkania	

	10	Miejscowość	
	11	Ulica	
	12	Nr budynku	
	13	Nr lokalu	
	14	Telefon kontaktowy	
	15	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaj wsparcia	16	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	17	Data zakończenia udziału w projekcie	
	18	Osoba z niepełnosprawnościami	
	19	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej	
	20	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	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uzyskanie powyższych danych jako uczestnik projektu *którym jestem / którego reprezentuję* przez Beneficjenta celem monitorowania wskaźników kluczowych, przeprowadzenia ewaluacji.

Jednocześnie zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

.....
*podpis uczestnika projektu lub opiekuna prawnego**

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.