

Додаток № 3: Обсяг персональних даних, що обробляються в зведенні
*Центральна інформаційно-комунікаційна система підтримки реалізації
 регіональних операційних програм*

Обсяг персональних даних користувачів Центральної інформаційно-комунікаційної системи, заявників, бенефіціарів/партнерів проектів

№ з/п	Назва
	Користувачі Центральної інформаційно-комунікаційної системи з боку установ, які беруть участь у виконанні програм
1	Ім'я
2	Прізвище
3	Місце роботи
4	Адреса електронної пошти
5	Логін
	Користувачі Центральної інформаційно-комунікаційної системи з боку бенефіціарів/партнерів проектів (особи, уповноважені приймати від імені бенефіціара/партнера рішення, які є обов'язковими)
1	Ім'я
2	Прізвище
3	Номер телефону
4	Адреса електронної пошти
5	Країна
6	PESEL (Особистий ідентифікаційний номер)
	Заявники
1	Назва заявника
2	Організаційно-правова форма
3	Форма власності
4	NIP (ідентифікаційний податковий номер):
5	Країна
6	Адреса: Вулиця № будинку № приміщення (квартири) Поштовий індекс Місцевість Номер телефону Номер факсу Адреса електронної пошти
	Бенефіціари/Партнери
1	Назва бенефіціара/партнера
2	Організаційно-правова форма бенефіціара/партнера
3	Форма власності
4	NIP (ідентифікаційний податковий номер):

5	REGON (номер Державного реєстру підприємств і організацій)
6	Адреса: Вулиця № будинку № приміщення (квартири) Поштовий індекс Місцевість Номер телефону Номер факсу Адреса електронної пошти
7	Країна
8	Номер банківського рахунку бенефіціара/отримувача

Дані інституційних учасників (фізичних осіб, які одноосібно здійснюють господарську діяльність)

№ з/п	Назва
1	Країна
2	Назва закладу
3	NIP (ідентифікаційний податковий номер):
4	Вид закладу
5	Воєводство
6	Повіт
7	Гміна
8	Місцевість
9	Вулиця
10	№ будинку
11	№ приміщення (квартири)
12	Поштовий індекс
13	Територія за ступенем урбанізації (DEGURBA)
14	Номер контактного телефону
15	Адреса електронної пошти
16	Дата початку участі в проєкті
17	Дата закінчення участі в проєкті
18	Чи були охоплені підтримкою працівники закладу
19	Вид наданої підтримки
20	Дата початку участі в користуванні з підтримки
21	Дата закінчення участі в користуванні з підтримки

Дані індивідуальних учасників

№ з/п	Назва
1	Країна
2	Вид учасника
3	Назва закладу (установи)
4	Ім'я

5	Прізвище
6	PESEL (Особистий ідентифікаційний номер)
7	Стать
8	Вік на момент приєднання до проекту
9	Освіта
10	Воєводство
11	Повіт
12	Гміна
13	Місцевість
14	Вулиця
15	№ будинку
16	№ приміщення (квартири)
17	Поштовий індекс
18	Територія за ступенем урбанізації (DEGURBA)
19	Номер контактного телефону
20	Адреса електронної пошти
21	Дата початку участі в проекті
22	Дата закінчення участі в проекті
23	Статус особи на ринку праці на момент приєднання до проекту
24	Планована дата закінчення навчання в навчальному закладі, де було використано підтримку
25	Виконувана професія
26	Працює в (місце роботи)
27	Ситуація особи на момент закінчення участі в проекті
28	Інші результати, що стосуються молодих осіб (стосується IZM – Ініціативи щодо працевлаштування молоді)
29	Закінчення участі особи в проекті відповідно до запланованого для неї стежки участі
30	Вид наданої підтримки
31	Дата початку участі в користуванні з підтримки
32	Дата закінчення участі в користуванні з підтримки
33	Дата початку господарської діяльності
34	Сума коштів, виділених на відкриття господарської діяльності
35	Вид розпочатої господарської діяльності за PKD (Класифікатором видів господарської діяльності)
36	Особа, яка належить до національної чи етнічної меншини, мігрант, особа іноземного походження
37	Бездомна особа або особа, що постраждала від позбавлення доступу до житла
38	Особа з обмеженими фізичними можливостями(інвалідністю)
39	Особа, що перебуває в іншому несприятливому соціальному становищі

Дані щодо персоналу проекту

№ з/п	Назва
-------	-------

1	Ім'я
2	Прізвище
3	Країна
4	PESEL (Особистий ідентифікаційний номер)
5	Форма залучення до проекту
6	Період залучення до проекту (участі в проекті)
7	Тривалість робочого часу
8	Посада
9	Адреса: Вулиця № будинку № приміщення (квартири) Поштовий індекс Місцевість
10	Номер банківського рахунку
11	Сума винагороди (заробітної плати)

Фізичні особи та особи, що здійснюють господарську діяльність, дані яких оброблятимуться у зв'язку з перевіркою прийнятності коштів за проектом

№ з/п	Назва
1	Назва виконавця
2	Ім'я
3	Прізвище
4	Країна
5	NIP (ідентифікаційний податковий номер):
6	PESEL (Особистий ідентифікаційний номер)
7	Адреса: Вулиця № будинку № приміщення (квартири) Поштовий індекс Місцевість
8	Номер банківського рахунку
9	Сума винагороди (заробітної плати)
10	Номер ділянки
11	Дільниця
12	Номер кадастрової книги
13	Номер газового підключення
14	Гміна
15	Номер дозволу (свідоцтва) на діяльність у сфері будівництва

Обсяг персональних даних, що обробляються в зведенні *Регіональна операційна програма для Малопольського воєводства на 2014–2020 роки*

Заявники, бенефіціари та партнери, а також їх працівники, які претендують на кошти ЄС та реалізують проекти у рамках Регіональної операційної програми для Малопольського воєводства на 2014–2020 роки

Обсяг персональних даних заявників, бенефіціарів, партнерів

№ з/п	Назва
	Заявники
1	Назва заявника
2	Організаційно-правова форма
3	Форма власності
4	NIP (ідентифікаційний податковий номер):
5	REGON (номер Державного реєстру підприємств і організацій)
6	Адреса офісу: Вулиця № будинку № приміщення (квартири) Поштовий індекс Місцевість Країна Воєводство Повіт Гміна Номер телефону Номер факсу Адреса електронної пошти
7	Назва організації/закладу Бенефіціара/Партнера
8	Організаційно-правова форма
9	Форма власності
10	NIP (ідентифікаційний податковий номер):
11	REGON (номер Державного реєстру підприємств і організацій)
12	Адреса офісу: Вулиця № будинку № приміщення (квартири) Поштовий індекс Місцевість Країна Воєводство Повіт Гміна Номер телефону Номер факсу Адреса електронної пошти

13	Номер банківського рахунку бенефіціара/отримувача
14	Особа (и), уповноважена (і) подавати заявку на дофінансування (грантову підтримку) від імені заявника Ім'я Прізвище Посада
15	Особа для робочих контактів заявника: Ім'я Прізвище Номер телефону Адреса електронної пошти Обсяг дій, на які уповноважена
16	Особа (и), уповноважена (і) подавати заявку на дофінансування (грантову підтримку) від імені партнера: Ім'я Прізвище Номер телефону Адреса електронної пошти Обсяг дій, на які уповноважена
17	Символ партнера
18	Особа (и), уповноважена (і) приймати від імені Бенефіціара рішення, які є обов'язковими: Ім'я Прізвище Номер телефону Адреса електронної пошти Країна PESEL (Особистий ідентифікаційний номер)

Персональні дані бенефіціарів, партнерів та їх працівників / підрядників, їх працівників / представників сторін у провадженні / експертів, призначених відповідно до ст. 84 Адміністративно-процесуального кодексу / експертів, вказаних стороною у провадженні – які будуть оброблятися у зв'язку з провадженням про повернення дофінансування (грантової підтримки)

№ з/п	Назва
1	Назва
2	Організаційно-правова форма
3	NIP (ідентифікаційний податковий номер):
4	REGON (номер Державного реєстру підприємств і організацій)
5	Місце роботи
	Адреса місця проживання / Адреса для кореспонденції: Вулиця № будинку № квартири Поштовий індекс Місцевість
6	Країна Воєводство Повіт Гміна Номер телефону Номер факсу Адреса електронної пошти
7	Номер банківського рахунку
8	Ім'я
9	Прізвище
1	PESEL (Особистий ідентифікаційний номер)
1	Серія та номер паспорта (карти проживання)
1	Номер посвідчення представника сторони
1	Дата народження
1	Освіта
1	Реєстраційні номери дозволів на будівельну діяльність, обсяг дозволів, спеціальність
1	Дані про відсутність судимості

Дані осіб, що дають показання в якості свідків, що будуть оброблятися у зв'язку з провадженням про повернення дофінансування (грантової підтримки)

№ з/п	Назва
1	Ім'я

2	Прізвище
3	Організаційно-правова форма
4	NIP (ідентифікаційний податковий номер):
5	REGON (номер Державного реєстру підприємств і організацій)
6	Місце роботи
7	Освіта
8	Адреса місця проживання / адреса для кореспонденції: Вулиця № будинку № квартири Поштовий індекс Місцевість Країна Воєводство Повіт Гміна Номер телефону Номер факсу Адреса електронної пошти
9	PESEL (Особистий ідентифікаційний номер)
10	Серія та номер паспорта (карти проживання)
11	Дата народження
12	Номер банківського рахунку

Дані осіб, що дають пояснення / фізичних осіб, в тому числі осіб, що здійснюють господарську діяльність, що будуть обробляться у зв'язку з провадженням про повернення дофінансування (грантової підтримки)

№ з/п	Назва
1	Ім'я
2	Прізвище
3	Організаційно-правова форма
4	Адреса місця проживання / адреса для кореспонденції: Вулиця № будинку № приміщення (квартири) Поштовий індекс Місцевість Країна Воєводство Повіт Гміна Номер телефону Адреса електронної пошти
5	PESEL (Особистий ідентифікаційний номер)

ДЕКЛАРАЦІЯ УЧАСНИКА ПРОЕКТУ

У зв'язку з початком участі в проекті під назвою№
..... заявляю, що я приймаю до відома наступне:

1. Адміністратором персональних даних, що обробляються в рамках зведення даних «Центральна інформаційно-комунікаційна система підтримки реалізації регіональних операційних програм» є міністр, уповноважений з питань регіонального розвитку, офіс якого знаходиться у Варшаві за адресою: вул. Вспульна, 2/4, 00-926 Варшава,
2. обробка моїх персональних даних є згідна з законодавством та відповідає умовам, вказаним у підп. «с» п. 1 ст. 6, та підп. «g» п. 2 ст. 9 Регламенту Європейського Парламенту і Ради (ЄС) 2016/679 – персональні дані є необхідними для реалізації Регіональної операційної програми для Малопольського воєводства на 2014–2020 роки на підставі:
 - 1) Регламенту (ЄС) № 1303/2013 Європейського Парламенту та Ради від 17 грудня 2013 року «Про встановлення спільних положень щодо Європейського фонду регіонального розвитку, Європейського соціального фонду, Фонду гуртування, Європейського сільськогосподарського фонду розвитку сільських районів та Європейського фонду морського та рибного господарства та про встановлення загальних положень щодо Європейського фонду регіонального розвитку, Європейського соціального фонду, Фонд гуртування та Європейського фонду морського та рибного господарства, а також скасування Регламенту Ради (ЄС) № 1083/2006;
 - 2) Регламенту (ЄС) № 1304/2013 Європейського Парламенту та Ради від 17 грудня 2013 року «Про Європейський соціальний фонд та скасування Регламенту Ради (ЄС) № 1081/2006»;
 - 3) Закону від 11 липня 2014 р. «Про засади реалізації програм політики згуртування, що фінансуються у фінансовій перспективі на 2014–2020 роки»;
 - 4) Виконавчого регламенту Комісії (ЄС) № 1011/2014 від 22 вересня 2014 року, який встановлює детальні правила імплементації Регламенту (ЄС) № 1303/2013 Європейського Парламенту та Ради щодо шаблонів, призначених для передачі Комісії визначеної інформації та детальні

1

Необхідно адаптувати лише щодо тих зведень персональних даних, в яких обробляються дані учасника проекту.

- правила обміну інформацією між бенефіціарами та органами управління, сертифікації, аудиту та посередницькими установами;
3. мої персональні дані в обсязі, вказаному в п. 1, будуть оброблятися лише для цілей реалізації проекту зокрема, підтвердження прийнятності витрат, надання підтримки, моніторингу, оцінки, контролю, аудиту та звітності, а також інформаційно-промоційної діяльності в рамках Регіональної операційної програми Малопольського воєводства на 2014–2020 роки (ROP WM);
 4. обробка моїх персональних даних доручена Посередницькій установі (назва та адреса відповідної Посередницької установи), бенефіціарові, який реалізує проект – (назва та адреса бенефіціара) та суб'єктам, які на замовлення бенефіціара беруть участь у реалізації проекту – (назва та адреса вищевказаних суб'єктів).
 5. мої персональні дані можуть бути передані суб'єктам, які на замовлення Довіряючої особи (органу управління), Посередницької установи або бенефіціара, проводять дослідження з оцінки
 - 6.
 7. мої персональні дані можуть також бути надані спеціалізованим установам, які на замовлення Довіряючої особи², Посередницької установи або бенефіціара, проводять здійснюють перевірку та аудит в рамках RPO WM (Регіональної операційної програми Малопольського воєводства);
 8. мої персональні дані зберігатимуться до моменту завершення реалізації та розрахунку (врегулювання) проекту, а також до закриття та розрахунку (врегулювання) Регіональної операційної програми Малопольського воєводства на 2014–2020 роки та до закінчення терміну дії проекту та періоду архівування, залежно від того, яка з цих дат буде пізнішою.³;
 9. надання даних є добровільним, але є теж законодавчою вимогою, а наслідком відмови в їх наданні є неможливість отримати підтримку в рамках проекту;
 10. я маю право на доступ до змісту своїх персональних даних та право на: їх виправлення, обмеження обробки відповідно до ст. 15, 16 – 18 RODO

2

Довіряюча особа це IZ RPO WM 2014-2020 або міністр, уповноважений з питань розвитку.

3

Записи необхідно адаптувати щодо даного типу проекту (вирішальним, зокрема, є тут питання державної допомоги, розрахунку ПДВ, механізмів повернення, архівування тощо).

(Регламенту Європейського Парламенту і Ради (ЄС) 2016/679 про захист персональних даних);

11. маю право подати скаргу до Голови Управління захисту персональних даних Польщі, якщо вважатиму, що обробка моїх персональних даних порушує положення регламенту RODO;
12. мої персональні дані можуть бути надані іншим суб'єктам, які мають на це право згідно законодавства;
13. мої персональні дані не будуть оброблятися автоматичним способом, в том числі в формі профілювання;
14. я можу зв'язатися з Інспектором із захисту даних:
 - a) визначеним Адміністратором персональних даних, вказаним у п. 1, надіславши повідомлення на адресу електронної пошти : iod@mfigr.gov.pl;
 - b) який діє в рамках Посередницької установи, надіславши повідомлення на адресу електронної пошти: ochronadanych@wup-krakow.pl або листом за адресою: Inspektor Ochrony Danych WUP, Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków, Польща.
15. протягом 4 тижнів після завершення участі в проекті я надам інформацію про свій статус на ринку праці та інформацію про участь в освіті чи навчанні, отримання кваліфікації чи набуття компетенцій⁴;
16. протягом трьох місяців після завершення участі в проекті я надам інформацію про свій статус на ринку праці⁵;
17. у терміні до трьох місяців після закінчення участі в проекті я надам документи, що підтверджують досягнення результату з працевлаштування (прийняття на роботу чи інша оплачувана робота)⁶.

МІСЦЕВІСТЬ І ДАТА	РОЗБІРЛИВИЙ ПІДПИС УЧАСНИКА ПРОЕКТУ

4
Видалити, якщо це не застосовується.

5
Видалити, якщо це не застосовується.

6
Видалити, якщо це не застосовується.