Załącznik nr 12

do Umowy o finansowanie w ramach projektu pozakonkursowego pn. „Wdrożenie instrumentu pożyczkowego i reporęczeniowego w ramach Krajowego Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej” realizowanego w Działaniu 2.9 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

**Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020**

Pośrednik Finansowy przetwarza dane osobowe wszystkich osób fizycznych uczestniczących   
w realizacji projektu, a w szczególności Pożyczkobiorców oraz osób ich reprezentujących na podstawie upoważnienia udzielonego przez BGK, na zasadach określonych w § 15 Umowy o finansowanie.

**CZĘŚĆ I:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** |
| **Dane podstawowe** |  | Nazwa instytucji |
|  | NIP |
|  | REGON |
|  | Typ instytucji |
|  | Wielkość instytucji |
| **Dane teleadresowe** |  | Ulica |
|  | Nr budynku |
|  | Nr lokalu |
|  | Miejscowość |
|  | Obszar |
|  | Kod pocztowy |
|  | Województwo |
|  | Powiat |
|  | Telefon kontaktowy |
|  | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |
| **Szczegóły wsparcia** |  | Rodzaj przyznanego wsparcia |
|  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
|  | Data zakończenia udziału w projekcie |
|  | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji |

**Dane uczestników projektów/osób reprezentujących Pożyczkobiorcę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** |
| **Dane uczestnika** |  | Imię |
|  | Nazwisko |
|  | Płeć |
|
|  | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
|  | PESEL |
|  | Nazwa instytucji |
|  | Wykształcenie |
|
|
|
|
|
| **Dane kontaktowe** |  | Ulica |
|  | Nr domu |
|  | Nr lokalu |
|  | Miejscowość |
|  | Obszar |
|
|  | Kod pocztowy |
|  | Województwo |
|  | Powiat |
|  | Telefon stacjonarny |
|  | Telefon komórkowy |
|  | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |
| **Dane dodatkowe** |  | Zatrudniony w |
|
|
|
|
|  | Rodzaj przyznanego wsparcia |
|  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
|  | Fakt bycia osobą długotrwale bezrobotną |
|  | Fakt bycia osobą niepełnosprawną |
|

Część II

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu pozakonkursowego pn. „Wdrożenie instrumentu pożyczkowego i reporęczeniowego w ramach Krajowego Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej” realizowanego w Działaniu 2.9 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*;*
  2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)
  3. dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
  4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pozakonkursowego pn. „Wdrożenie instrumentu pożyczkowego i reporęczeniowego w ramach Krajowego Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
  5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, 00-513 Warszawa, ul. Nowogrodzka 1/3/5, beneficjentowi realizującemu projekt – Bank Gospodarstwa Krajowego, 00-955 Warszawa,

Al. Jerozolimskie 7 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.

* 1. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzające, Instytucji Pośredniczącej lub BGK badania ewaluacyjne w ramach PO WER oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO WER;
  2. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna   
     z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  3. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *(Miejscowość, data)* | *(Czytelny podpis)* |