**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 - 15g Umowy o finansowanie.

**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 |
|