Załącznik **nr 5:** Zakres danych powierzonych do przetwarzania Ekspertowi

Zakres danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, partnerów, ostatecznych odbiorców

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Nazwa wnioskodawcy (beneficjenta/ostatecznego odbiorcy) |
| 2 | Forma prawna |
| 3 | Forma własności |
| 4 | NIP |
| 5 | REGON |
| 6 | KRS |
| 7 | PKD |
| 8 | Adres siedziby:  Ulica  Nr budynku Nr lokalu  Kod pocztowy Miejscowość Kraj Województwo Powiat  Gmina Telefon Fax  Adres e-mail Adres strony www |
| 9 | Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy  Imię Nazwisko  Stanowisko służbowe |
| 10 | Osoba do kontaktów roboczych: Imię  Nazwisko Telefon Adres e-mail Fax  Adres Ulica  Nr budynku Nr lokalu  Kod pocztowy Miejscowość |
| 11 | Partnerzy |
| 12 | Nazwa organizacji/instytucji |
| 13 | Forma prawna |
| 14 | Forma własności |
| 15 | NIP |
| 16 | REGON |
| 17 | KRS |
| 18 | PKD |
| 19 | Adres siedziby: Ulica  Nr budynku Nr lokalu  Kod pocztowy Miejscowość Kraj  Województwo Powiat |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gmina Telefon Fax  Adres e-mail Adres strony www |
| 20 | Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera  Imię Nazwisko  Stanowisko służbowe |

Dane dotyczące personelu projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Kraj |
| 4 | PESEL |
| 5 | Forma zaangażowania |
| 6 | Okres zaangażowania w projekcie |
| 7 | Wymiar czasu pracy |
| 8 | Stanowisko |
| 9 | Adres:  Ulica  Nr budynku Nr lokalu  Kod pocztowy Miejscowość |
| 10 | Nr rachunku bankowego |
| 11 | Kwota wynagrodzenia |