**Dane uczestników indywidualnych i instytucjonalnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 9 | Wykształcenie |
| 10 | Województwo |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Kod pocztowy |
| 15 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 16 | Telefon kontaktowy |
| 17 | Adres e-mail |
| 18 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 19 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 20 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
| 21 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 22 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 23 | Rodzaj wsparcia |
| 24 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 25 | Data założenia działalności gospodarczej |

**Dane uczestników instytucjonalnych (w tym osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Nazwa instytucji |
| 3 | NIP |
| 4 | Typ instytucji |
| 5 | Województwo |
| 6 | Powiat |
| 7 | Gmina |
| 8 | Miejscowość |
| 9 | Kod pocztowy |
| 10 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 11 | Telefon kontaktowy |
| 12 | Adres e-mail |
| 13 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 14 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 15 | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji |
| 16 | Rodzaj wsparcia |
| 17 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |

**Osoby fizyczne i osoby prowadzące działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kwalifikowalność środków w projekcie zgodnie z wytycznymi ministra ds. rozwoju |

**Dane pracowników zaangażowanych w przygotowanie i realizację projektów (pracownicy beneficjentów i partnerów), oraz dane pracowników instytucji zaangażowanych we wdrażanie Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027, którzy zajmują się obsługą projektów**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Identyfikator użytkownika (login) |
| 4 | Adres e-mail |
| 5 | Rodzaj użytkownika |
| 6 | Miejsce pracy (instytucja) |
| 7 | Telefon |
| 8 | PESEL |

**Beneficjenci i partnerzy oraz ich pracownicy, którzy realizują projekty współfinansowane ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Nazwa beneficjenta |
| 2 | Forma prawna |
| 3 | Forma własności |
| 4 | Typ organizacji |
| 5 | NIP |
| 6 | REGON |
| 7 | Adres e-mail |
|  | *Partnerzy* |
| 8 | Nazwa organizacji/instytucji |
| 9 | Forma prawna |
| 10 | Forma własności |
| 11 | NIP |
| 12 | REGON |
| 13 | Adres e-mail |