**Załącznik nr 2 do Umowy:**

**Maksymalny zakres danych** **osobowych powierzonych do przetwarzania w ramach zbioru pn. Instrument „Łącząc Europę”(CEF) w sektorze transportu**

**Zakres danych wnioskodawców, beneficjentów i partnerów (oraz ich pracowników), którzy aplikują o środki unijne i realizują projekty w ramach Instrumentu „Łącząc Europę”(CEF) w sektorze transportu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Nazwa wnioskodawcy (wykonawcy) |
| 2 | Nr umowy o dofinansowanie projektu |
| 3 | Forma prawna |
| 4 | Forma własności |
| 5 | NIP |
| 6 | REGON |
| 7 | Adres siedziby lub adres do korespondencji:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość  Kraj  Województwo  Powiat  Gmina  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej  Adres strony www |
| 8 | Osoba (osoby) uprawniona (uprawnione) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy (wykonawcy):  Imię/ Imiona  Nazwisko  Stanowisko służbowe  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej |
| 9 | Osoba do kontaktów roboczych:  Imię/Imiona  Nazwisko  Stanowisko służbowe  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej |
| 10 | Partnerzy |
| 11 | Nazwa organizacji / instytucji |
| 12 | Forma prawna |
| 13 | Forma własności |
| 14 | NIP |
| 15 | REGON |
| 16 | Adres siedziby:  Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość  Kraj  Województwo  Powiat  Gmina  Telefon  Fax  Adres poczty elektronicznej  Adres strony www |
| 17 | Osoba (osoby) uprawniona (uprawnione) do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera:  Imię/Imiona  Nazwisko  Stanowisko służbowe |
| 18 | Symbol partnera |

**Dane pracowników instytucji zaangażowanych w przygotowanie i obsługę projektów oraz we wdrażanie i realizację Instrumentu „Łącząc Europę”(CEF)w sektorze transportu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię / Imiona |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Stanowisko służbowe |
| 4 | Telefon |
| 5 | Adres poczty elektronicznej |
| 6 | Miejsce pracy |
| 7 | Informacje dotyczące zidentyfikowanego albo potencjalnego konfliktu interesów, związanego z wykonywaniem obowiązków służbowych, zakłócające lub grożące zakłóceniem niezależnego wykonywania zadań przez pracownika |

**Dane personelu projektu i uczestników komisji przetargowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię / Imiona |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Kraj |
| 4 | Telefon |
| 5 | Forma zaangażowania w projekcie |
| 6 | Okres zaangażowania osoby w projekcie |
| 7 | Godziny czasu pracy |
| 8 | Stanowisko służbowe |
| 9 | Miejsce pracy |

**Dane oferentów i wykonawców, realizujących umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz świadczących usługi na podstawie umów cywilnoprawnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Nazwa oferenta / wykonawcy |
| 2 | Kraj |
| 3 | NIP oferenta / wykonawcy (jeśli dotyczy) |
| 4 | Imię / Imiona |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | Data urodzenia |
| 7 | Adres zamieszkania lub pobytu |
| 8 | Telefon |
| 9 | PESEL |
| 10 | Miejsce pracy |
| 11 | Wykształcenie |
| 12 | Seria i numer dowodu osobistego |
| 13 | Nr rachunku bankowego |

**Zakres danych osobowych uczestników szkoleń, konkursów, konferencji i innych wydarzeń o charakterze informacyjnym czy promocyjnym w zakresie realizacji projektów w ramach Instrumentu „Łącząc Europę”(CEF)w sektorze transportu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię / Imiona |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | Nazwa instytucji / organizacji |
| 4 | Adres instytucji |
| 5 | Adres poczty elektronicznej |
| 6 | Telefon |
| 7 | Miejsce pracy |
| 8 | Stanowisko służbowe |
| 9 | Nr rachunku bankowego |
| 10 | Specjalne potrzeby |

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

…………………………… ……………………………

…………………………… ……………………………