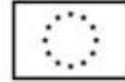


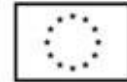
**Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój kompetencji kadr sektora MŚP subregionu Małopolski Zachodniej”**

**Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów**

Lp	Nazwa
	<b>Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony instytucji zaangażowanych w realizację programów</b>
1	imię
2	nazwisko
3	Miejsce pracy
4	Adres e-mail
5	login
	<b>Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony beneficjentów/partnerów projektów (osoby upoważnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu beneficjenta/partnera)</b>
1	imię
2	nazwisko
3	telefon
4	Adres e-mail
5	Kraj
6	PESEL
	<b>Wnioskodawcy</b>
1	Nazwa wnioskodawcy
2	Forma prawna
3	Forma własności
4	NIP



5	Kraj
6	Adres Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Telefon Fax Adres e-mail
	<b>Beneficjent/Partnerzy</b>
1	Nazwa beneficjenta/partnera
2	Forma prawna
3	Forma własności
4	NIP
5	REGON
6	kraj
7	Adres Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Telefon Fax Adres e-mail
8	Numer rachunku beneficjenta/odbiorcy

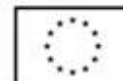


**Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)**

Lp	nazwa
.	
1	Kraj
2	Nazwa instytucji
3	NIP
4	Typ instytucji
5	Województwo
6	Powiat
7	Gmina
8	Miejscowość
9	Ulica
10	Nr budynku
11	Nr lokalu
12	Kod pocztowy
13	Telefon kontaktowy
14	Adres e-mail
15	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
16	Data zakończenia udziału w projekcie
17	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji
18	Rodzaj przyznanego wsparcia
19	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
20	Data zakończenia udziału we wsparciu

**Dane uczestników indywidualnych**

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	Ulica
15	Nr budynku
16	Nr lokalu
17	Kod pocztowy
18	Telefon kontaktowy
19	Adres e-mail
20	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
21	Data zakończenia udziału w projekcie
22	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
23	Wykonywany zawód
24	Miejsce zatrudnienia
25	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
26	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
27	Rodzaj przyznanego wsparcia
28	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
29	Data zakończenia udziału we wsparciu
30	Osoba z niepełnosprawnościami