

Załącznik do Uchwały nr 4877/2018
Sejmiku Województwa Opolskiego
z dnia 4 stycznia 2018 r.



Unia Europejska



Aneks nr 1 z dnia _____ do
**POROZUMIENIA W SPRAWIE POWIERZENIA PRZETWARZANIA
DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO
WSPIERAJĄCEGO REALIZACJĘ PROGRAMÓW OPERACYJNYCH W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO
NA LATA 2014-2020
Nr RPOP/14/2015**

Zawarty w Warszawie w dniu pomiędzy:

Ministrem Rozwoju i Finansów z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5,
reprezentowanym przez Pana Michała Ptaszyńskiego – Zastępcę Dyrektora Departamentu
Regionalnych Programów Operacyjnych, działającego na podstawie pełnomocnictwa z dnia
12 grudnia 2017 roku, stanowiącego załącznik nr 1 do Aneksu,

zwanym dalej „**Powierzającym**”,

a

Województwem Opolskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Opolskiego, pełniącym
funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Opolskiego na
lata 2014-2020, z siedzibą w, ul. ,
reprezentowanym przez

zaś wspólnie zwanymi dalej „**Stronami**”,

o następującej treści:

§ 1.

W porozumieniu w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego Systemu Teleinformatycznego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 nr RPOP/14/2015, zawartym w Warszawie w dniu 9 września 2015 r. wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 9 pkt 4 lit. 3

Załącznik nr 3 do Porozumienia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do Aneksu;

§ 2.

Pozostałe postanowienia Porozumienia pozostają bez zmian.

[Wpisz tekst]

§ 3

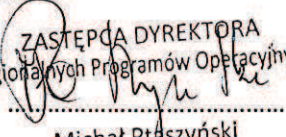
1. Integralną część niniejszego Porozumienia stanowią:

- 1) załącznik nr 1 do Aneksu: Pełnomocnictwo z dnia 12 grudnia 2017 r. ;
- 2) załącznik nr 2 do Aneksu: Zakres danych osobowych przetwarzanych w zbiorze Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

§ 4.

Niniejszy aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.


W imieniu:
Powierającego

Podpis: 
ZASTĘPCA DYREKTORA
Regionalnych Programów Operacyjnych
Michał Ptasiński

W imieniu:
Instytucji Zarządzającej RPO


Podpis:


wz. Dyrektora Departamentu Koordynacji
Programów Operacyjnych


Agnieszka Kowalik
Z-ca Dyrektora Departamentu Koordynacji
Programów Operacyjnych

Główny Specjalista

Michał Mehlisch

Kierownik Referatu Monitorowania

Elżbieta Melnicka

Z-ca Dyrektora Departamentu
Koordynacji Programów Operacyjnych

Jacek Pałyka

[Wpisz tekst]

RADCA PRAWNY

Krzysztof Bedka



MINISTERSTWO ROZWOJU

Warszawa, 12.12.2017r.

PODSEKRETARZ STANU
ADAM HAMRYSZCZAK

MR/...936...-UPM/17

UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie udzielonego mi przez Ministra Rozwoju i Finansów w dniu 19 września 2017 r. upoważnienia/pełnomocnictwa nr MR/713-UPM/17, udzielam upoważnienia/pełnomocnictwa:

Panu Michałowi Ptaszyńskiemu – zastępcy dyrektora Departamentu Regionalnych Programów Operacyjnych w Ministerstwie Rozwoju

do wykonywania obowiązków administratora danych w Ministerstwie Rozwoju, wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w zakresie dotyczącym nadzoru i koordynacji procesów związanych z przepływem danych osobowych w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, w odniesieniu do Regionalnych Programów Operacyjnych.

Upoważnienie obejmuje w szczególności udzielanie informacji i wyjaśnień upoważnionym instytucjom i osobom w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych w Ministerstwie Rozwoju, w zakresie określonym w upoważnieniu/pełnomocnictwie.

Pełnomocnictwo obejmuje w szczególności zawieranie umów na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, w zakresie niezbędnym do wykonywania zadań związanych z nadzorem i koordynacją procesów związanych z przepływem danych osobowych w ramach tego zbioru, w odniesieniu do Regionalnych Programów Operacyjnych oraz udzielanie dalszych pełnomocnictw w powyższym zakresie.

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie czynności prawne dokonane przez **Pana Michała Ptaszyńskiego** w okresie od dnia 19 września 2017 r. do dnia udzielenia niniejszego upoważnienia/pełnomocnictwa i w jego zakresie, pozostają w mocy.

Upoważnienie/pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą odwołania **Pana Michała Ptaszyńskiego** ze stanowiska zastępcy dyrektora Departamentu Regionalnych Programów Operacyjnych lub ustania zatrudnienia w Ministerstwie Rozwoju.


Podsekretarz Stanu
Adam Hamryszczak

Załącznik nr 2 Zakres danych osobowych przetwarzanych w zbiorze *Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych*

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

Lp.	Nazwa
1	Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony instytucji zaangażowanych w realizację programów
2	Nazwisko
3	Miejsce pracy
4	Adres e-mail
5	Login
	Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony beneficjentów/partnerów projektów (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu beneficjenta/partnera)
1	Imię
2	Nazwisko
3	Telefon
4	Adres e-mail
5	Kraj
6	PESEL
	Wnioskodawcy
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

	Beneficjenci/Partnerzy
1	Nazwa beneficjenta/partnera
2	Forma prawna beneficjenta/partnera
3	Forma własności
4	NIP
5	REGON
6	Adres: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Telefon Fax Adres e-mail
7	Kraj
6	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	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
15	Telefon kontaktowy

16	Adres e-mail
17	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
18	Data zakończenia udziału w projekcie
19	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji
20	Rodzaj przyznanego wsparcia
21	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
22	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 przystąpienia do projektu
6	Wykształcenie
9	Województwo
10	Powiat
11	Gmina
12	Miejscowość
14	Ulica
15	Nr budynku
16	Nr lokalu
17	Kod pocztowy
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
19	Telefon kontaktowy
20	Adres e-mail
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
22	Data zakończenia udziału w projekcie
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
24	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia

25	Wykonywany zawód
26	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)
27	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
28	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)
29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
30	Rodzaj przyznanego wsparcia
31	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
32	Data zakończenia udziału we wsparciu
33	Data założenia działalności gospodarczej
34	Kwota przyznanych środków w na założenie działalności gospodarczej
35	PKD założonej działalności gospodarczej
36	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
37	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
38	Osoba z niepełnosprawnościami
39	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
40	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
41	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
42	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

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

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

Lp.	Nazwa
1	Nazwa wykonawcy
2	Imię
3	Nazwisko
2	Kraj
3	NIP
4	PESEL
5	Adres: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość
6	Nr rachunku bankowego
7	Kwota wynagrodzenia