

Załącznik nr 4 do Umowy o powierzenie grantu

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania w ramach Projektu Grantodawcy

Kategorie osób, których dane dotyczą:

- Grantobiorcy (osoby fizyczne - właściele i współwłaściele wspieranych nieruchomości, wspólnoty mieszkaniowe), osoby upoważnione do reprezentacji, wyznaczeni pełnomocnicy, osoby wyznaczone do kontaktu;
- Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w projekcie w związku z badaniem kwalifikowalności wydatków w projekcie.

Zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020:

Grantobiorcy (osoby fizyczne - właściele i współwłaściele wspieranych nieruchomości, wspólnoty mieszkaniowe), osoby upoważnione do reprezentacji, wyznaczeni pełnomocnicy, osoby wyznaczone do kontaktu

Lp.	Nazwa
	Osoba fizyczna – właściciel/ współwłaściciel wspieranej nieruchomości
1	Imię
2	Nazwisko
3	Numer PESEL
4	Numer dowodu osobistego
5	Adres zamieszkania: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj
6	Adres do korespondencji: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj
7	Numer telefonu
8	Adres e-mail
9	Adres skrzynki e-puap
10	Adres lokalizacji źródła ciepła: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, gmina, powiat, województwo
11	Numer księgi wieczystej
12	Numer aktu notarialnego/ numer wypisu aktu notarialnego
13	Numer ewidencyjny działki/obręb
14	Numer przyłącza gazowego
15	Numer rachunku bankowego
	Wspólnota mieszkaniowa
1	Nazwa wspólnoty
2	Numer NIP
3	Numer Regon
4	Numer telefonu
5	Adres e-mail
6	Adres siedziby: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj
7	Adres do korespondencji: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj
8	Numer ewidencyjny działki/ obręb

Osoba upoważniona do reprezentacji	
1	Imię
2	Nazwisko
3	Stanowisko
Pełnomocnik	
1	Imię
2	Nazwisko
3	Numer PESEL
4	Numer dowodu osobistego
5	Adres zamieszkania: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj
6	Adres do korespondencji: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj
7	Numer telefonu
8	Adres e-mail
9	Adres skrzynki e-puap
Osoba do kontaktu	
1	Imię
2	Nazwisko
3	Numer telefonu
4	Adres e-mail

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

Lp.	Nazwa
1	Nazwa wykonawcy
2	Imię
3	Nazwisko
4	Numer NIP
5	Numer PESEL
6	Numer dowodu osobistego
7	Numer Regon
8	Adres siedziby wykonawcy: ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj
9	Numer rachunku bankowego
10	Kwota wynagrodzenia
11	Numer uprawnień budowlanych/ kominarskich