Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Podlaskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

**Aneks nr UDA-RPPD.09.01.00-20-0266/18-01**

**do umowy z dnia 29.11.2018 r. o numerze UDA-RPPD.09.01.00-20-0266/18-00 o dofinansowanie Projektu pt.: „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury w roku 2019" nr RPPD.09.01.00-20-0266/18**

**współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020**

**Osi Priorytetowej IX. Rozwój Lokalny**

**Działania 9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego**

zawarty w Białymstoku w dniu .....18.04.2019..... r.

pomiędzy:

Województwem Podlaskim, w imieniu którego działa Zarząd Województwa Podlaskiego, zwany dalej „IZ RPOWP", reprezentowanym przez:

1. Stanisława Derehajło ..... - Wicemarszałka Województwa Podlaskiego,
2. Krystyna Bunowa ..... - Członka Zarządu Województwa Podlaskiego,

a

**Lokalną Grupą Działania „Biebrzański Dar Natury"**

**Wojewodzin 2, 19-200 Grajewo**

**02-639 Warszawa**

**NIP: 7191542157 REGON: 200234944 KRS: 0000314262**

*nazwa i adres Beneficjenta[1], a gdy posiada - również NIP, REGON i KRS,*

zwaną/ym dalej „Beneficjentem", ~~*działającym również w imieniu i na rzecz Partnerów*~~[2][3]

.....
.....

reprezentowanym przez:
**Stanisława Szletera – Prezesa Lokalnej Grupy Działania „Biebrzański Dar Natury"**

---

[1] Beneficjent rozumiany jest jako Lider projektu w przypadku realizowania Projektu z Partnerem/ami wskazanymi we wniosku o dofinansowanie.
[2] Należy wykreślić, jeśli Projekt nie jest realizowany w partnerstwie. W przypadku gdy Projekt jest realizowany w partnerstwie Beneficjent (Lider projektu) powinien posiadać pełnomocnictwo do podpisania umowy o dofinansowanie projektu w imieniu i na rzecz Partnerów.
[3] Należy wskazać partnerów projektu przez podanie ich nazwy i adresu, a w przypadku gdy posiadają, również numerów NIP, REGON, KRS.

§ 1.

1. Załącznik, o którym mowa w § 9 ust. 3 pkt 1 Porozumienia w sprawie przetwarzania danych osobowych, stanowiącego załącznik nr 5 do umowy o dofinansowanie, pn. "Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania", otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego aneksu.

2. Załącznik, o którym mowa w § 11 ust. 2 pkt 6 umowy, *pn.* "Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 koniecznych do wprowadzenia do SL2014", otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego aneksu.

§ 2.

Pozostałe warunki umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 4.

Aneks wchodzi w życie z dniem zawarcia.

§ 5.

Integralną część niniejszego aneksu stanowią załączniki:

Załącznik nr 1: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania;

Załącznik nr 2: Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 koniecznych do wprowadzenia do SL2014.

Województwo Podlaskie:

WICEMARSZAŁEK

Stanisław Derehajło

.....

CZŁONEK ZARZĄDU

.....

Wiesława Burnos

Beneficjent:

PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Stanisław Szleter

.....

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
BIEBRZAŃSKI DAR NATURY
Wojewodzin 2, 19-200 Grajewo
NIP 719-15-42-157, REGON 200234944
tel./fax 86 272 80 44

.....

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Podlaskie | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

**Załącznik nr 1 do aneksu:** Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

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

| Lp. | **Nazwa** |
|---|---|
| | **Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony instytucji zaangażowanych w realizację programów** |
| 1 | Imię |
| 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:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail |
| | **Beneficjenci/Partnerzy** |
| 1 | Nazwa beneficjenta/partnera |
| 2 | Forma prawna beneficjenta/partnera |
| 3 | Forma własności |
| 4 | NIP |
| 5 | REGON |
| 6 | Adres: |

| | |
|---|---|
| | Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość<br>Telefon<br>Fax<br>Adres e-mail |
| 7 | Kraj |
| 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 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| 14 | Telefon kontaktowy |
| 15 | Adres e-mail |
| 16 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 17 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 18 | Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji |
| 19 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 20 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 21 | 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 | 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 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 w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |

**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:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>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 |
| 4 | Kraj |
| 5 | NIP |
| 6 | PESEL |
| 7 | Adres:<br>Ulica<br>Nr budynku<br>Nr lokalu<br>Kod pocztowy<br>Miejscowość |
| 8 | Nr rachunku bankowego |
| 9 | Kwota wynagrodzenia |

**Załącznik nr 2 do aneksu**

***Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 koniecznych do wprowadzenia do SL2014***

Informacje o projekcie

| Numer umowy/ decyzji /aneksu | Nazwa beneficjenta | |
|---|---|---|
| | | |
| Tytuł projektu | | |
| | | |
| Wniosek za okres[4] | Okres realizacji projektu | |
| | <od> | <do> |

Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane podstawowe

| Kraj[5] | Nazwa instytucji | NIP |
|---|---|---|
| | | |
| Brak NIP | | Tak/Nie |
| Typ instytucji[6] | | w tym[7] |
| | | |

Dane instytucji otrzymujących wsparcie – dane teleadresowe

| Województwo[8] | Powiat[9] | Gmina[10] |
|---|---|---|
| | | |

[4] Wniosek za okres: lista wyboru.
[5] Kraj: lista wyboru.
[6] Typ instytucji: lista wyboru.
[7] W tym: lista wyboru.
[8] Województwo: lista wyboru.
[9] Powiat: lista wyboru.
[10] Gmina: lista wyboru.

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| Miejscowość[11] | Ulica[12] | |
| | | |
| Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
| | | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | Telefon kontaktowy | Adres e-mail |
| | | |

Szczegóły i rodzaj wsparcia

| | |
|---|---|
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | Data zakończenia udziału w projekcie |
| | |
| Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji? | Tak/Nie |
| Rodzaj przyznanego wsparcia[13] | W tym[14] |
| | |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| | |

Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie- indywidualni i pracownicy instytucji- dane uczestnika

| | | |
|---|---|---|
| Kraj[15] | Rodzaj uczestnika[16] | Nazwa instytucji[17] |
| | | |
| Imię | Nazwisko | PESEL |
| | | |
| Brak PESEL | Tak/Nie | |
| Płeć | Wiek w chwili przystąpienia do | Wykształcenie[18] |

[11] Miejscowość: lista wyboru.
[12] Ulica: lista wyboru.
[13] Rodzaj przyznanego wsparcia: lista wyboru.
[14] W tym: lista wyboru.
[15] Kraj: lista wyboru.
[16] Rodzaj uczestnika: lista wyboru.
[17] Nie dotyczy uczestnika indywidualnego. Lista wyboru.

| | | |
|---|---|---|
| | projektu | |
| | | |

Dane kontaktowe

| | | |
|---|---|---|
| Województwo[19] | Powiat[20] | Gmina[21] |
| | | |
| Miejscowość[22] | Ulica[23] | |
| | | |
| Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
| | | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | Telefon kontaktowy | Adres e-mail |
| | | |

Szczegóły i rodzaj wsparcia

| | |
|---|---|
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | Data zakończenia udziału w projekcie |
| | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu[24] | W tym[25] |
| | |
| Wykonywany zawód[26] | Zatrudniony w |
| | |
| Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie[27] | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie[28] |

[18] Wykształcenie: lista wyboru.
[19] Województwo: lista wyboru.
[20] Powiat: lista wyboru.
[21] Gmina: lista wyboru.
[22] Miejscowość: lista wyboru.
[23] Ulica: lista wyboru.
[24] Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: lista wyboru.
[25] W tym: lista wyboru.
[26] Wykonywany zawód: lista wyboru.
[27] Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: lista wyboru.
[28] Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: lista wyboru.

| | |
|---|---|
| | |
| Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)[29] | |
| | |
| Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | Tak/Nie |
| Rodzaj przyznanego wsparcia[30] | W tym[31] |
| | |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| | |
| Data założenia działalności gospodarczej | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| | |
| PKD założonej działalności gospodarczej[32] | |
| | |

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu[33]

| | |
|---|---|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | |

[29] Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM): lista wyboru
[30] Rodzaj przyznanego wparcia: lista wyboru.
[31] W tym: lista wyboru.
[32] PKD założonej działalności gospodarczej: lista wyboru.
[33] Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu: listy wyboru.