

Aneks nr UDA-RPPD.09.01.00-20-0265/18-01

do umowy z dnia 11.12.2018 r. o numerze UDA-RPPD.09.01.00-20-0265/18-00 o dofinansowanie Projektu pt.: „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Brama na Podlasie”” nr RPPD.09.01.00-20-0265/18

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 Deręgajto - Nicimanszka Województwa Podlaskiego,
2. Wiesława Błus - Stanka Langda Województwa Podlaskiego,

a

Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania „Brama na Podlasie”,

ul. Mickiewicza 1a, 18-200 Wysokie Mazowieckie

NIP: 7221594361 REGON: 200229200 KRS: 0000310272

nazwa i adres Beneficjenta¹, a gdy posiada - również NIP, REGON i KRS,

zwaną/ym dalej „Beneficjentem”, *działającym również w imieniu i na rzecz Partnerów^{2,3}*

.....
.....

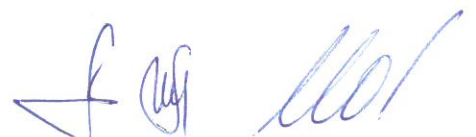
reprezentowanym przez:

1. **Katarzynę Annę Śniecińską – Prezesa Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Brama na Podlasie”,**
2. **Iwonę Wiernicką – Wiceprezesa Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Brama na Podlasie”.**

¹ Beneficjent rozumiany jest jako Lider projektu w przypadku realizowania Projektu z Partnerem/ami wskazanymi we wniosku o dofinansowanie.

² Należy wykreslić, 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 Derchajło
CZŁONEK ZARZĄDU
Wiesława Burnos

Beneficjent:

PREZES ZARZĄDU

Katarzyna Śniecińska

WICEPREZES ZARZĄDU

Iwona Wiernicka

Stowarzyszenie

Lokalna Grupa Działania

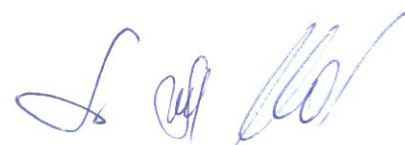
„Brama na Podlasie”

ul. Mickiewicza 1a, 18-200 Wysokie Mazowieckie
NIP 722 15 94 361 Regon 200 229 200

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: 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
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 przyznaných 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: 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
4	Kraj
5	NIP
6	PESEL
7	Adres: Ulica Nr budynku Nr lokalu Kod pocztowy 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.

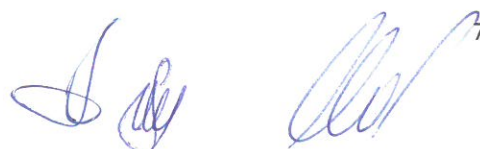
⁶ Typ instytucji: lista wyboru.

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 projektu³³

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 wsparcia: 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.