|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data przyjęcia zgłoszenia  | Numer zgłoszenia | Numer sprawy |

*(powyższe rubryki wypełnia Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego)*

**Zgłoszenie do Rzecznika Funduszy Europejskich**

**[Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020]**

1. **DANE KONTAKTOWE ZGŁASZAJĄCEGO\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię*(pole obowiązkowe)* |  |
| Nazwisko*(pole obowiązkowe)* |  |
| Nazwa firmy / instytucji*(jeżeli dotyczy)* |  |
| Adres do korespondencji / e-mail*(pole obowiązkowe)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Status zgłaszającego:*(proszę wybrać właściwe)** Osoba fizyczna
* Przedsiębiorca
* Partner spoza administracji
* Administracja samorządowa
* Administracja rządowa
* inny (jaki? ……………………….…….)
 | Kategoria zgłaszającego:*(proszę wybrać właściwe)** Potencjalny wnioskodawca
* Wnioskodawca
* Beneficjent
* Instytucja publiczna
* Ekspert oceniający projekty
* Osoba ze składu KM
* Uczestnik projektu
* Przedstawiciel Wnioskodawcy
* Inna (jaka? ……………………)
 |

1. **DANE SPRAWY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Czego dotyczy zgłoszenie:*(proszę wybrać właściwe)** Organizacji konkursu
* Regulaminu konkursu
* Oceny wniosku o dofinansowanie
* Podpisania umowy
* Realizacji projektu
* Rozliczenia projektu
* Systemu informatycznego
* Jakości obsługi
* Kontroli
* Naruszenia procedur
* Harmonogramu naborów
* Koordynacji wsparcia
* Innego obszaru (jaki? …………………….)
 | Kogo dotyczy zgłoszenie:*(proszę wybrać właściwe)** Nadawcy zgłoszenia
* Innego wnioskodawcy
* Innego beneficjenta
* Instytucji Organizującej Konkurs (IOK)
* Eksperta oceniającego projekt
* Prokuratury/Sądu
* Instytucji Zarządzającej RPO WZ
* Instytucji Pośredniczącej RPO WZ
* Innej instytucji (jakiej? …………………..)
* Nie dotyczy
 |

|  |
| --- |
| Szczegółowy opis sprawy *(pole obowiązkowe)*: |
| Załączniki:1) ……………………..2) ……………………..3) …………………….. |

Podpis

……………………….

**\*Informacja dotycząca danych osobowych**

**Kto jest administratorem danych**

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

**Województwo Zachodniopomorskie**

**ul. Korsarzy 34**

**70-540 Szczecin**

Obsługę Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie wykonywania jego zadań wynikających z powszechnie obowiązujących aktów prawa wykonuje Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego.

**Inspektor ochrony danych (IOD)**

Administrator (AD) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: abi@wzp.pl.

**Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych**

Województwo Zachodniopomorskiegromadzi Państwa dane **w celu** realizacji zadań Rzecznika Funduszy Europejskich wynikających z art. 14a ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, w szczególności przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń dotyczących utrudnień i propozycji usprawnień w zakresie realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 oraz udzielania na nie odpowiedzi, jak również prowadzenia rejestru zgłoszeń oraz archiwizacji dokumentów gromadzonych i wytwarzanych przez Rzecznika.

**Odbiorcy danych osobowych**

Dane osobowe zawarte w zgłoszeniu nie będą udostępnione podmiotom innym niż uprawnione na podstawie przepisów prawa.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Dane osobowe przetwarzane przez Województwo Zachodniopomorskie przechowywane będą przez okres niezbędny
do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane tzn. do czasu zakończenia realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, a następnie zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę o zasobie archiwalnym przez okres wynikający z realizacji obowiązku archiwizacyjnego zgodnie z instrukcją kancelaryjną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, tzn. wieczyście.

**Uprawnienia osób, których dane dotyczą**

Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:

* dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
* żądania ich sprostowania,
* ograniczenia przetwarzania,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres: abi@wzp.pl.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Województwo Zachodniopomorskie na adres:

**Urząd Ochrony Danych Osobowych**

**ul. Stawki 2**

**00-193 Warszawa**

**Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Podanie danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia przez Rzecznika Funduszy Europejskich.

Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony Państwa danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zamianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.