

## **Załącznik Nr 1: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

### **Zbiór: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020**

#### **1. Zakres danych osobowych wnioskodawców/beneficjentów, partnerów:**

- 1) **Dane wnioskodawcy/beneficjenta:**
  - a) Nazwa wnioskodawcy (beneficjenta)/Imię i Nazwisko,
  - b) Forma prawna,
  - c) Forma własności,
  - d) NIP,
  - e) REGON,
  - f) PKD,
  - g) Numer rachunku bankowego,
  - h) KRS,
  - i) Adres siedziby: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
  - j) Nr telefonu,
  - k) Nr faksu,
  - l) Adres e-mail,
  - m) Adres strony www.
- 2) **Dane osoby/osób upoważnionych do reprezentacji wnioskodawcy/beneficjenta lub jej pełnomocnik:**
  - a) Imię,
  - b) Nazwisko,
  - c) Data i Miejsce urodzenia,
  - d) Stanowisko,
  - e) Miejsce pracy,
  - f) Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
  - g) PESEL,
  - h) Imię Ojca,
  - i) Imię Matki,
  - j) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
  - k) Adres e-mail,
  - l) Nr telefonu,
  - m) Nr faxu.
- 3) **Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z wnioskiem:**
  - a) Imię,
  - b) Nazwisko,
  - c) Miejsce zatrudnienia,
  - d) Stanowisko,
  - e) Nr telefonu,
  - f) Nr faksu,
  - g) Adres e-mail.
- 4) **Dane pozostałych osób pozyskane w związku z ustanowieniem zabezpieczenia prawidłowej realizacji zobowiązań wynikających z umowy o dofinansowanie:**
  - a) Imię,
  - b) Nazwisko,
  - c) Imię Ojca,
  - d) Imię Matki,
  - e) Data i Miejsce urodzenia,
  - f) Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
  - g) NIP,
  - h) PESEL,
  - i) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina.
- 5) **Dane osobowe Partnerów:**
  - a) Nazwa/Imię i Nazwisko,
  - b) Forma prawna,
  - c) Forma własności,
  - d) PKD,
  - e) NIP,
  - f) REGON,
  - g) Partner wiodący,
  - h) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina, Kraj,
  - i) Nr telefonu,

- j) Nr faksu,
- k) Adres e-mail,
- l) Adres strony www.
- 6) **Dane osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Partnera:**
  - a) Imię,
  - b) Nazwisko,
  - c) Data i miejsce urodzenia,
  - d) Stanowisko,
  - e) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
  - f) Nr telefonu,
  - g) Nr faksu,
  - h) Adres e-mail.
- 7) **Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.**
- 2. **Zakres danych użytkowników aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego - SL2014:**
  - 1) Imię,
  - 2) Nazwisko,
  - 3) Nr telefonu,
  - 4) Adres e-mail,
  - 5) Kraj,
  - 6) PESEL.
- 3. **Zakres danych osób odpowiedzialnych ze realizację zadań przekazanych przez IZ RPO WP 2014-2020 w ramach zbioru CST:**
  - 1) Imię,
  - 2) Nazwisko,
  - 3) Adres e-mail,
  - 4) Miejsce pracy,
  - 5) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina.
- 4. **Zakres danych osób będących stronami umów z wnioskodawcami, beneficjentami i partnerami: najmu, dzierżawy, udostępnienia nieruchomości, dane osób wymienionych jako strony postępowania w decyzjach, postanowieniach itp., dane wskazane m.in. w nw. załącznikach do wniosku oraz w innych dokumentach (tj.: decyzje środowiskowe, postanowienia itp., decyzje o warunkach zabudowy, decyzje o lokalizacji inwestycji celu publicznego, decyzje pozwolenia na budowę, zezwolenia na realizację inwestycji drogowej, inne decyzje budowlane, decyzje/postanowienia konserwatora zabytków, projekty budowlane oraz pozostała dokumentacja techniczna, program funkcjonalno-użytkowy, umowy, akty notarialne/inne dokumenty (w tym oświadczenia) potwierdzające prawo do dysponowania nieruchomością, wykazujących powiązania z wnioskodawcą w załączniku do badania wielkości przedsiębiorstwa, dodatkowe załączniki nieobligatoryjne, które wnioskodawca załączył do wniosku o dofinansowanie):**
  - 1) Imię,
  - 2) Nazwisko,
  - 3) Adres zamieszkania/adres do korespondencji: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
  - 4) Nr telefonu,
  - 5) Nr faksu,
  - 6) Adres e-mail,
  - 7) Adres strony www,
  - 8) Stanowisko,
  - 9) Tytuł zawodowy/naukowy,
  - 10) Specjalność,
  - 11) Nr uprawnień budowlanych,
  - 12) Nr księgi wieczystej,
  - 13) Nr działki i nr obrębu.
- 5. **Zakres danych osób fizycznych i osób prowadzących działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie, zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020:**
  - 1) Imię,



- 2) Nazwisko,
- 3) Stanowisko,
- 4) Tytuł zawodowy/naukowy,
- 5) Specjalność,
- 6) Uprawnienia,
- 7) Kraj,
- 8) NIP,
- 9) PESEL,
- 10) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Województwo, Powiat, Gmina, Kraj,
- 11) Nr telefonu,
- 12) Nr faxu,
- 13) Adres e-mail,
- 14) Adres strony www,
- 15) Nr rachunku bankowego,
- 16) Kwota wynagrodzenia,
- 17) Nr księgi wieczystej,
- 18) Nr działki i nr obrębu,
- 19) Nazwa oferenta/wykonawcy, podwykonawcy, dalsi podwykonawcy, podmioty trzecie w postępowaniu o udzielenie zamówienia (w tym informacje o pełnomocnikach, urzędujących członkach organu zarządzającego i nadzorczego, wspólnikach, komplementariuszach i prokurentach) oraz zawarte w umowach z wykonawcami zleconych dostaw, usług i robót budowlanych będącymi osobami fizycznymi (w tym przedsiębiorstw i spółek cywilnych) bądź pracownikami beneficjenta, partnera, lub pracowników wykonujących czynności w projekcie:
  - a) Nazwa/Imię i Nazwisko,
  - b) REGON,
  - c) Data i Miejsce urodzenia,
  - d) PESEL,
  - e) NIP,
  - f) Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
  - g) Adres stałego zameldowania: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo,
  - h) Adres do korespondencji: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo,
  - i) Numer telefonu,
  - j) Adres e-mail,
  - k) Imię Ojca,
  - l) Imię Matki,
  - m) Numer uprawnień zawodowych,
  - n) Informacje o odbiorcach dostaw, usług, robót budowlanych: Imię, Nazwisko, Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo, Nr telefonu, Nr faksu,
  - o) Nr rachunku bankowego,
  - p) Dane osób upoważnionych do kontaktów w toku postępowania: Imię, Nazwisko, Miejsce zatrudnienia, Stanowisko, Nr telefonu, Nr faksu, Adres e-mail,
  - q) Zakres ubezpieczenia i wysokość polisy ubezpieczeniowej,
  - r) Informacje z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej o wysokości posiadanych środków finansowej lub zdolności kredytowej,
  - s) Informacje o niezaleganiu z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
  - t) Informacje o karalności,
  - u) Informacje ze sprawozdania finansowego lub innego dokumentu określającego aktywa, zobowiązania, obroty.

**6. Zakres danych uczestników instytucjonalnych (w tym osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą):**

- 1) Kraj,
- 2) Nazwa instytucji,
- 3) NIP,
- 4) REGON,
- 5) Typ instytucji,
- 6) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
- 7) Nr telefonu,
- 8) Nr faksu,
- 9) Adres e-mail,

- 10) Adres strony www,
- 11) Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
- 12) Data zakończenia udziału w projekcie,
- 13) Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji,
- 14) Rodzaj przyznanego wsparcia,
- 15) Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
- 16) Data zakończenia udziału we wsparciu;
- 17) Kwota wynagrodzenia,
- 18) Numer rachunku bankowego,
- 19) Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

**7. Zakres danych uczestników indywidualnych:**

- 1) Kraj,
- 2) Rodzaj uczestnika,
- 3) Nazwa instytucji,
- 4) Imię,
- 5) Nazwisko,
- 6) PESEL,
- 7) NIP,
- 8) Płeć,
- 9) Wiek w chwili przystępowania do projektu,
- 10) Wykształcenie,
- 11) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
- 12) Nr telefonu,
- 13) Nr faksu,
- 14) Adres e-mail,
- 15) Adres strony www,
- 16) Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
- 17) Data zakończenia udziału w projekcie,
- 18) Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu,
- 19) Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia,
- 20) Wykonywany zawód,
- 21) Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),
- 22) Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,
- 23) Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,
- 24) Rodzaj przyznanego wsparcia,
- 25) Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
- 26) Data zakończenia udziału we wsparciu,
- 27) Data założenia działalności gospodarczej,
- 28) Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej,
- 29) PKD założonej działalności gospodarczej,
- 30) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
- 31) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
- 32) Osoba z niepełnosprawnościami,
- 33) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,
- 34) W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,
- 35) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,
- 36) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej);
- 37) Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu,
- 38) Kwota wynagrodzenia,
- 39) Numer rachunku bankowego,
- 40) Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

**8. Zakres danych pracowników zaangażowanych w przygotowanie i realizację projektów, oraz dane pracowników instytucji zaangażowanych we wdrażanie RPO WP 2014-2020, którzy zajmują się obsługą projektów:**

- 1) Imię,



- 2) Nazwisko,
- 3) Adres e-mail,
- 4) Rodzaj użytkownika,
- 5) Identyfikator użytkownika,
- 6) Miejsce pracy,
- 7) Nazwa instytucji (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo),
- 8) NIP,
- 9) REGON,
- 10) Numer telefonu,
- 11) Nazwa wnioskodawcy/beneficjenta,
- 12) Kwota wynagrodzenia,
- 13) Numer rachunku bankowego,
- 14) Adres zamieszkania (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo).

**9. Zakres danych dotyczących personelu projektu:**

- 1) Imię,
- 2) Nazwisko,
- 3) Kraj,
- 4) PESEL,
- 5) Nazwa instytucji (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo),
- 6) NIP,
- 7) REGON,
- 8) Forma zaangażowania,
- 9) Okres zaangażowania w projekcie,
- 10) Wymiar czasu pracy,
- 11) Godziny czasu pracy,
- 12) Stanowisko,
- 13) Data zaangażowania w projekcie,
- 14) Kwota wynagrodzenia,
- 15) Numer rachunku bankowego,
- 16) Adres zamieszkania (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo).

**10. Zakres danych uczestników szkoleń, konkursów i konferencji (osoby biorące udział w szkoleniach, konkursach i konferencjach oraz innych spotkaniach w związku z realizacją RPO WP 2014-2020, inne niż uczestnicy w rozumieniu definicji uczestnika określonej w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020):**

- 1) Imię,
- 2) Nazwisko,
- 3) Nazwa instytucji/organizacji (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo),
- 4) NIP,
- 5) REGON,
- 6) Adres e-mail,
- 7) Nr telefonu,
- 8) Specjalne potrzeby.

**11. Zakres danych pracowników Instytucji Pośredniczących w realizacji RPO WP 2014-2020:**

- 1) Imię,
- 2) Nazwisko,
- 3) Nazwa instytucji (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo),
- 4) PESEL,
- 5) NIP,
- 6) REGON,
- 7) Wykształcenie,
- 8) Stanowisko,
- 9) Wymiar czasu pracy,
- 10) Adres e-mail,
- 11) Nr telefonu,
- 12) Kwota wynagrodzenia,
- 13) Numer rachunku bankowego,
- 14) Adres zamieszkania (Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo).

**12. Zakres danych osób zbieranych w związku z pytaniami dotyczącymi zasad i możliwości uzyskania wsparcia w ramach RPO WP 2014-2020 oraz informacjami o możliwych nieprawidłowościach w projektach:**

- 1) Imię,
- 2) Nazwisko,
- 3) Miejsce zatrudnienia,
- 4) Stanowisko,
- 5) Nr telefonu,
- 6) Nr faksu,
- 7) Adres-email,
- 8) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
- 9) Nr telefonu,
- 10) Nr faksu,
- 11) Adres e-mail,
- 12) Adres strony www.

**Zbiór: Dane osobowe kandydatów na ekspertów oraz ekspertów RPO WP 2014-2020**

1. Imię (imiona),
2. Nazwisko,
3. Data i Miejsce urodzenia,
4. PESEL,
5. NIP,
6. Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
7. Adres: stałego zameldowania: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo,
8. Adres do korespondencji: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Gmina, Powiat, Województwo,
9. Numer telefonu,
10. Adres e-mail,
11. Miejsce pracy,
12. Zawód,
13. Wykształcenie,
14. Dziedzina objęta programem operacyjnym, w której kandydat na eksperta posiada wiedzę, umiejętności, doświadczenie lub wymagane uprawnienia,
15. Numer rachunku bankowego,
16. Imię Ojca,
17. Imię Matki,
18. Kwota wynagrodzenia,
19. Dane dot. zawartych innych umów zlecenia (okres, kwota, nazwa, Adres, Nr telefonu, Nr faksu zleceniodawcy),
20. Dane o niekaralności.

**Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych**

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

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

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>
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**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>
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: <div style="margin-left: 40px;"> Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kod pocztowy  Miejscowość </div>
8.	Nr rachunku bankowego
9.	Kwota wynagrodzenia
10.	Numer działki
11.	Obręb
12.	Numer księgi wieczystej
13.	Numer przyłącza gazowego
14.	Gmina

