

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA/RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA* PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Kreator młodych talentów” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/moich i ucznia* danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
- 2) podane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pt. „Kreator młodych talentów”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) podane dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pt. „Kreator młodych talentów”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści podanych danych i ich poprawiania.

Opole, dn.

.....
*czytelny podpis pełnoletniego Uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego**

**niepotrzebne skreślić*

