

Nr deklaracji _____

Należy wypełnić DUŻYMI, DRUKOWANYMI literami.
Zaleca się wypełnienie na komputerze i wydrukowanie

ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU NA PRZETWARZANIE JEGO DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych wykazanych w **FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** wyłącznie przez:

- *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz*
- *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. „**Poprawa jakości kształcenia zawodowego w powiecie górowskim szansą na lepszą przyszłość uczniów**” (Nr RPDS.10.04.01-02-0005/19-00) w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu

i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu¹

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego
(wymagany w przypadku, gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

¹ W przypadku uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana **zarówno** przez daną osobę, jak również przez jej rodzica lub prawnego opiekuna.