



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH\*

W związku z przystąpieniem do Projektu **„Zwiększamy stopień integracji oraz aktywności w gminie Domaradz i bierzemy nasze sprawy w swoje ręce – połączymy pokolenia – ZAPRASZAMY – MŁODZIEŻ”** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki  
Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **„Zwiększamy stopień integracji oraz aktywności w gminie Domaradz i bierzemy nasze sprawy w swoje ręce – połączymy pokolenia – ZAPRASZAMY – MŁODZIEŻ”**, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **„Zwiększamy stopień integracji oraz aktywności w gminie Domaradz i bierzemy nasze sprawy w swoje ręce – połączymy pokolenia – ZAPRASZAMY – MŁODZIEŻ”** ewaluacji, kontroli, 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 swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....

Czytelny podpis opiekuna prawnego w przypadku  
osób poniżej 18 roku życia

\* W przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie podpisują osoba nieletnia będąca uczestnikiem projektu oraz jej przedstawiciel ustawowy.