



Załącznik nr 4

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

W związku z przystąpieniem do Projektu „*Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce*” (nr projektu: POKL.09.02.00-12-001/10) 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 Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, *ul Wspólna 2/4,00 - 926 Warszawa*;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „*Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce*” (nr projektu: POKL.09.02.00-12-001/10), ewaluacji, 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 „*Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce*” (nr projektu: POKL.09.02.00-12-001/10), 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) zostałam/em poinformowany/a o możliwości swojego przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU<sup>1</sup>

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
(w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno być podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.

