



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie, o którym mowa poniżej wyłącznie przez:

- Starostę Wołowskiego, którego siedziba mieści się w Wołowie 56-100, pl. Piastowski 2, Starostwo Powiatowe w Wołowie,
- Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego,
- Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

w celach realizacji projektu pt. „Rozwój kształcenia zawodowego w Powiecie Wołowskim – edycja 2” nr RPDS.10.04.01-02-0003/20, 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.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją projektu.

Zakres przetwarzania danych osobowych: nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, numer telefonu, adres e-mailowy, nr rachunku, adres e-mail, stanowisko i miejsce pracy, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA), rodzaj przyznanego wsparcia (w tym szkolenia z zakresu TIK), objęcie wsparciem pracowników instytucji, rodzaj uczestnika, wiek w chwili przystępowania do projektu, (planowana) data zakończenia szkoły, w której uczestnik otrzymał wsparcie, data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie/we wsparciu, płeć, status/sytuacja osoby (w tym na rynku pracy) w chwili przystąpienia do projektu/zakończenia udziału w projekcie, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, niekorzystna sytuacja społeczna; dane osobowe wrażliwe, które ujawniają bezpośrednio lub w kontekście stanu zdrowia, innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym, wizerunek, głos.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika/czki projektu
W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej
oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej
rodzica/prawnego opiekuna