



Załącznik nr 2
do zarządzenia Nr 3/POKL/2013

**Oświadczenie Uczestnika Projektu
o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych.**

Ja Nr PESEL.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały /-a/.....
(dokładny adres zamieszkania lub pobytu)

legitymujący /-a/ się dowodem osobistym seria nr

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Wsparcie na starcie – program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda**” realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) 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;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Wsparcie na starcie – program aktywizacji podopiecznych MOPS**” 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 „**Wsparcie na starcie – program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda**”, 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.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)