



### Załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: Przedszkole „Na dobry początek”

## Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do Projektu: Przedszkole „Na dobry początek” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) podstawę prawną przetwarzani moich danych osobowych stanowi art.23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.z 2002 r. Nr 101 poz 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu Przedszkole „Na dobry początek”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie , Plac na Stawach1, 30-107 Kraków , beneficjentowi realizującemu projekt – Gminie Gródek nad Dunajcem, 33-318 Gródek nad Dunajcem 54 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu . Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej /Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 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, data

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU (MATKA LUB PRAWNA OPIEKUNKA)<sup>2</sup>

.....  
Miejscowość, data

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU (OJCIEC LUB PRAWNY OPIEKUN)

<sup>2</sup>Wymagany podpis co najmniej jednego rodzica / opiekuna prawnego dziecka