



Załącznik nr 4

do „Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa” w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” w 2011r. (Zarządzenie Nr 1/POKL/2011 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 12 stycznia 2011r.)

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa

Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl, e-mail: ops@gopslubawa.pl

Fijewo, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do drugiej edycji Projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” realizowanego w 2011r. w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca 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 i obsługi projektu;
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością 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.

.....
(podpis kandydata/kandydatki)

.....
(podpis opiekuna prawnego/rodzica- w przypadku uczestnika/uczestniczki niepełnoletniego/niepełnoletniej projektu)

