



.....
(Imię i nazwisko ucznia)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nazwa szkoły)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Edukacja dla przyszłości”, nr POKL.09.01.02-14-284/13 realizowanego przez Gminę Sobienie-Jeziory w ramach Poddziałania 9.1.2 *Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika projektu 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 przetwarzania moich danych osobowych oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika projektu 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 (POKL).
3. Moje dane osobowe oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika projektu będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji niniejszego projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
4. Moje dane osobowe oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika projektu zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt – Gminie Sobienie-Jeziory, ul. Garwolińska 16 08-443 Sobienie-Jeziory oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika projektu 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 PO KL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika projektu i ich poprawiania.

Ponadto:

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka w celu działań informacyjno-promocyjnych prowadzonych przez Gminę Sobienie-Jeziory w ramach realizowanego projektu.
3. Przyjmuję do wiadomości, że istnieje możliwość mojego przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie.

.....
(miejsceowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika projektu)