



Załącznik nr 4
do Regulaminu

.....
(Imię i nazwisko ucznia)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nazwa szkoły)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Indywidualizacja procesu nauczania uczniów klas I-III szkół podstawowych w gminie Sobienie-Jeziory” 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika zajęć.

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 – ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa.
2. Moje dane osobowe oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika zajęć będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji niniejszego projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
3. Moje dane osobowe oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika zajęć mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji niniejszego projektu, 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 oraz zgłaszanego przeze mnie uczestnika zajęć i ich poprawiania.

Ponadto:

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane do podsystemu PEFS 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.

.....
(miejsowość, data)

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