



Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Szkoła równych szans!” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Mazowieckiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, mający siedzibę w Warszawie przyul. Jagiellońskiej 74, 03-301 Warszawa;
- 2) podstawę prawną przetwarzania 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 2016 r. Poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Szkoła równych szans!”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Sierpc, ul. Biskupa Floriana 4, 09-200 Sierpc oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-Szkole Podstawowej w Sudragach, ul. Sierpecka 10, 09-200 Sierpc; Szkole Podstawowej w Bledzewie, Bledzewo 11, 09-200 Sierpc; Szkole Podstawowej w Goleszynie, ul. Niepodległości 2, 09-200 Sierpc; Szkole Podstawowej w Borkowie Kościelnym, ul. Szkolna 2, 09-200 Sierpc. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WM;
- 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 i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.