



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Indywidualna diagnoza kompetencji – praktyczne i interaktywne szkolenia biznesowe dla MŚP” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej 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, realizacji projektu „Indywidualna diagnoza kompetencji – praktyczne i interaktywne szkolenia biznesowe dla MŚP”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Indywidualna diagnoza kompetencji – praktyczne i interaktywne szkolenia biznesowe dla MŚP”, 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 i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„INDYWIDUALNA DIAGNOZA KOMPETENCJI – PRAKTYCZNE I INTERAKTYWNE SZKOLENIA BIZNESOWE DLA MŚP”

Ja, niżej podpisany(a)

.....

(Imię i Nazwisko)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Indywidualna diagnoza kompetencji – praktyczne i interaktywne szkolenia biznesowe dla MŚP” realizowanego przez firmę BERNDSON sp. z o.o. współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikujące mnie do projektu określone w Regulaminie Projektu.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu, badaniu ankietowym po zakończeniu szkolenia.

Miejscowość i data wypełnienia

Czytelny podpis Kandydata (imię i nazwisko)

.....

.....

Oświadczam, że dane przedstawione w niniejszej deklaracji odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej, jaką ponoszę za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.