



## **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Wsparcie osób z niepełnosprawnością intelektualną (osoby z zespołem Downa oraz upośledzeniem w stopniu głębokim)” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet I, Działanie 1.3 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – *Ministerstwo Rozwoju Regionalnego Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym 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 dobrowolnie, aczkolwiek odmowa ich podania równoznaczna jest z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

---

PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU