

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym:

- nazwisko i imiona;
- data urodzenia;
- adres zamieszkania lub pobytu;
- numer ewidencyjny PESEL;
- miejsce pracy
- zawód
- wykształcenie
- numer telefonu
- adres e-mailowy
- imię/imiona i nazwisko dzieci
- stan zdrowia
- inne dane wrażliwe, które zostaną podane podczas pracy z Doradcą Zawodowym , Pośrednikiem pracy , Psychologiem, mentorem (np. pochodzenie etniczne, nałogi, informacje o karalności),

przez Administratora Danych, którym jest:

minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,

oraz przez Instytucję Pośredniczącą, którą jest:

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 11, 00-513 Warszawa:

- w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

- w odniesieniu do zbioru: „*Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych*”

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER 2014 – 2020.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu