**

**OŚWIADCZENIE WYKŁADOWCY O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z prowadzeniem zajęć w ramach Projektu **„Doświadczony uczeń**” nr Projektu:**RPLD.11.03.01-10-0026/15**, realizowanego w ramach Programu Regionalnego, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Regionalnego - Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym Ministerstwa Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa*;*
	2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji w/w projektu, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Regionalnego;
	3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji w/w projektu, ewaluacji, monitoringu
	i sprawozdawczości w ramach Programu Regionalnego;
	4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości nawiązania współpracy w ramach Projektu;
	5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………… | …..……….………………………………. |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA |  CZYTELNY PODPIS  |