**Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie**

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

**(na etapie rekrutacji do projektu)**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………….……………………………………………..…, Zamieszkała/y …………………………………………………….………………………..…,

Nr pesel …………………………………………………………………………………., przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przez mnie formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z przepisami

ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Zarząd Województwa Warmińsko- Mazurskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020 (RPO WiM 2014- 2020), mający siedzibę w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie, przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn.

Moje dane będą przetwarzane w celu realizacji projektu pt. "***Elbląska Szkoła Eksperymentu***” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w zakresie Europejskiego Funduszu Społecznego, osi priorytetowej 2 Kadry dla gospodarki, działania 02.02.00 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji, poddziałania 02.02.02. Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty ZIT bis Elbląg realizowanego w okresie od 01.09.2019 r. do 30.08.2021 r.

1. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie.
2. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

……………………………………...………………………………

*(data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego)*