



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

WZÓR ZAKRESU OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU¹

W związku z przystąpieniem do projektu pn. przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest²
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email:
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu, w szczególności:.....
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest:
- 5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres
- 6) Przysługuje mi prawo
- 7) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
- 8) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU***

*Niepotrzebne skreślić

**W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

¹ Załącznik przygotowuje Beneficjent i jako Administrator danych osobowych w pełni za niego odpowiada.

Przedstawiony zakres jest jedynie przykładem

² Należy podać nazwę i dane Beneficjenta