*Załącznik nr 5b do umowy stażowej*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….……… …………………….…………………….……….……………………………………………………….

(Nazwa przedsiębiorstwa)

……………………………………………………………………………………………………………

(NIP, REGON)

reprezentowany/a/e przez

 ………………………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko, funkcja)

W związku z przystąpieniem do Projektu „Wiedza i Gospodarka - rozwój kompetencji naukowych i biznesowych dla wzrostu konkurencyjności gospodarki regionalnej” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 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 Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;

2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, „Wiedza i Gospodarka- rozwój kompetencji naukowych i biznesowych dla wzrostu konkurencyjności gospodarki regionalnej” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;

3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wiedza i Gospodarka- rozwój kompetencji naukowych i biznesowych dla wzrostu konkurencyjności gospodarki regionalnej”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;

4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

……………………… ………………………………

*(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby reprezentującej Przyjmującego na staż)*