



Data przyjęcia Oświadczenia:

Numer kolejny:/POKL-051/09

Podpis osoby przyjmującej:

UWAGA !!! NIEKOMPLETNI WYPEŁNIONE OŚWIADCZENIA NIE BĘDĄ PODLEGAŁY DALSZEJ WERYFIKACJI

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

na potrzeby Projektu pn. „**Silni Duchem – wsparcie osób niepełnosprawnych w drodze do pełnego uczestnictwa w życiu społecznym i zawodowym**”,

realizowanym przez **Towarzystwo Integracji Społecznej w Zielonej Górze**

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013; Priorytet VII. Promocja integracji społecznej

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej

Poddziałanie 7.2.1. Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól Oświadczenia czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI

Ja, niżej podpisany/a		Imię (imiona)				Nazwisko				
zamieszkały/a	kod		-			Miejscowość				
Ulica						numer domu/mieszkania				
Pesel										

w związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Silni Duchem – wsparcie osób niepełnosprawnych w drodze do pełnego uczestnictwa w życiu społecznym i zawodowym**” wyrażam zgodę na **przetwarzanie moich danych osobowych**, zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zm).

OŚWIADCZAM, IŻ PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI ŻE:

1. administratorem zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki [Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego], ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
 2. moje dane osobowe będą przetwarzane (tj. zbierane, utrwalane, przechowywane, opracowywane, zmieniane, udostępniane i usuwane), w zakresie niezbędnym do prowadzenia sprawozdawczości, monitoringu i ewaluacji na rzecz realizacji Projektu;
 3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
 4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia mi wsparcia w ramach Projektu;
 5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- Jednocześnie wyrażam zgodę na robienie i publikowanie zdjęć w celu promocji Projektu.

Miejscowość, data

Czytelny podpis