

---

*Załącznik nr 4 Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*

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

Ja ..... (imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu) oświadczam, że **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** na potrzeby realizacji, monitoringu i rozliczenia Projektu „Nowe umiejętności – nowe możliwości” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznany/zapoznana i przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia wsparcia Uczestnikom Projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie Projektu.
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach Projektu,
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu