



Załącznik nr 3

.....
(imię i nazwisko Uczestnika projektu)

.....
(PESEL, Seria i nr dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH PROJEKTU pn. „Z NAUKI DO BIZNESU – II EDYCJA”

Ja, niżej podpisany/a
imię i nazwisko pracownika naukowego/naukowo-dydaktycznego

deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”, realizowanym w ramach Priorytetu VIII Regionalne kadry gospodarki, Działania 8.2 Transfer wiedzy, Poddziałania 8.2.1 Wsparcie dla współpracy sfery nauki i przedsiębiorstw Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

jednocześnie oświadczam, że:

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Priorytetu VIII Działania 8.2 Transfer wiedzy, Poddziałania 8.2.1 Wsparcie dla współpracy sfery nauki i przedsiębiorstw 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 finansowego, realizacji projektu pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia finansowego, realizacji projektu pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”, 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 finansowego w ramach projektu pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....
(CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU)