



## Regionalny system informacji edukacyjno-zawodowej południowo-zachodniego regionu województwa dolnośląskiego (REGSI).

*Realizator:* Powiat Lubański - Powiatowe Centrum Edukacyjne w Lubaniu  
Aleja Kombatantów 2, 59-800 Lubań, tel/fax (075) 64 553 40. Biuro projektu: tel. (075) 645 53 49

**Załącznik nr 4** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa uczniów w konsultacjach edukacyjno – zawodowych realizowanych w projekcie „Regionalny system informacji edukacyjno – zawodowej południowo – zachodniego regionu woj. dolnośląskiego (REGSI)” w ramach działania 10.4.1.RPO WD 2014-2020

### ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU RPDS.10.04.01-02-0004/16 NA PRZETWARZANIE JEGO DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym w Formularzu zgłoszeniowym do udziału w projekcie, przez Administratora Danych, którym jest:*

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „*Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020*”.
2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „*Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych*”.

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu1)\*

.....  
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego  
(wymagany w przypadku gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią)

1)\* W przypadku uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana **zarówno** przez daną osobę, jak również przez jej rodzica lub prawnego opiekuna

