**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu *„Monitoring współpracy urzędów pracy i ośrodków pomocy społecznej oraz identyfikacji i upowszechnianie dobrych praktyk w tym zakresie”* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem tak zebranych danych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki przy
ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr. 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne do realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *„Monitoring współpracy urzędów pracy i ośrodków pomocy społecznej oraz identyfikacji i upowszechnianie dobrych praktyk w tym zakresie”* ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL)
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej - Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej, Departament Rynku Pracy/Centrum Rozwoju Zasobów Ludzkich beneficjentowi realizującemu projekt *„Monitoring współpracy urzędów pracy i ośrodków pomocy społecznej oraz identyfikacji
i upowszechnianie dobrych praktyk w tym zakresie”* oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu: WYG International Sp. z o.o., ul. Marynarska 15, 02-674 Warszawa i PSDB Sp. z o.o., ul. Sienna 64, 00-825 Warszawa. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne
w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna
z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

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

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY POPIS UCZESTNIKA PROJEKTU