

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻANIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej pn. „Rozwój Ekonomii Społecznej” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, Marszałek Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 r., mający siedzibę przy ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-001 Białystok.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 r.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Rozwój Ekonomii Społecznej” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 r.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt Stowarzyszeniu EuroPartner Akademicki Klub Integracji Europejskiej ul. Warszawska 44/1 15-077 Białystok oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu, Partner- Powiat Zambrowski ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów, Partner- Powiat Kolneński ul. 11. Listopada 1, 18-500 Kolno.
5. Moje dane osobowe mogą być udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrolę w ramach RPOWP na lata 2014-2020.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Podpis osoby/ osób reprezentujących podmiot)