



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



.....
(miejsowość, data)

.....
(uczestnik)*

.....
(rodzic/opiekun)*

.....
(PESEL uczestnika)

.....

.....
(adres miejsca zamieszkania)

.....
(telefon rodzica/opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE I ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W RAMACH PROJEKTU:**

„CyberMistrz – rozwój kompetencji cyfrowych pracowników GOKów”

nr projektu **POPC.03.02.00-00-0426/19**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (ucznia/uczennicy), w tym danych wrażliwych, zbieranych do zbiorów: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Pośredniczącej przez Centrum Projektów Polska Cyfrowa w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020” oraz „Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych” zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej zwane RODO oraz rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024). Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych oraz mojego dziecka (ucznia/uczennicy) oraz ich poprawiania.

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*

* Jeśli dotyczy