Zał. Nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa studentów w projekcie „Dobra praktyka najlepszym nauczycielem”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU   
O WYRAŻENIU ZGODY   
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Dobra praktyka najlepszym nauczycielem”realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

**Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:**

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest **Minister Rozwoju Regionalnego** pełniący funkcjęInstytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Ministerstwo Rozwoju Regionalnego

ul. Wspólna 2/4,

00-926 Warszawa

1. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Dobra praktyka najlepszym nauczycielem”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
2. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „Dobra praktyka najlepszym nauczycielem”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości ramach w Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

----------------------------- ----------------------------------------

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu