Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.:

 „Kształcenie zawodowe praktycznie”.

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

W związku z przystąpieniem do projektu pt.: „Kształcenie zawodowe praktycznie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych/mojego dziecka\* jest:
	1. Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4 dla zbioru nr 1,
	2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
2. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a), b), f) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego.
3. Moje dane osobowe / mojego syna/córki/podopiecznego\* będą przetwarzane wyłącznie w celu:
	1. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1,
	2. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
4. Moje dane osobowe/ mojego syna/córki/podopiecznego\* zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin. Moje dane osobowe/ mojego syna/córki/podopiecznego\* mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWL.

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.

7. Kontakt we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz wykonywaniem praw, możliwy jest pod adresem mailowym: iod@lubelskie.pl (inspektor ochrony danych).

8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Zbiór nr1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,

Zbiór nr 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

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

 Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika /opiekuna prawnego\*

\*-niepotrzebne skreślić

# Zezwolenie na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku

W związku z przystąpieniem do projektu „Kształcenie zawodowe praktycznie” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe, wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku/wizerunku mojej córki/mojego syna*\**, w formie fotografii analogowej i cyfrowejbez ograniczeń terytorialnych i czasowych, dla celów promocji i archiwizacji projektu „Kształcenie zawodowe praktycznie”.

|  |  |
| --- | --- |
| …..…………………………………  | …………………………….…………………… |
|  Miejscowość, data | Czytelny podpis uczestnika projektu |
| \*- niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
|  ……….………………………...……………… |
| Czytelny podpis opiekuna prawnego(dotyczy uczniów niepełnoletnich) |

 |