

Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru uczestników projektu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………….…………………..… ,

Zamieszkała/y ……………………………………………………… ,

Nr pesel ……………………………………………………….

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przez mnie formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice.
2. Moje dane będą przetwarzane w celu realizacji **projektu „**Program Integracji Społecznej i Zawodowej w Powiecie Rybnickim” realizowanego w ramach osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne działania 9.1. Aktywna Integracja, poddziałania 9.1.6. Programu Aktywnej Integracji Osób i Grup Zagrożonych Wykluczeniem Społecznym – tryb pozakonkursowy, realizowany w okresie od 01.12.2015 r. do 31.12.2017 r.
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie,
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

.……………………………………

(data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego/kuratora)