



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

@HORYZONT
WROCŁAWSKA WYŻSZA SZKOŁA
INFORMATYKI STOSOWANEJ

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu Kierunek zamawiany Informatyka we Wrocławskiej Wyższej Szkole Informatyki Stosowanej realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, adres: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu Kierunek zamawiany Informatyka we Wrocławskiej Wyższej Szkole Informatyki Stosowanej, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu Kierunek zamawiany Informatyka we Wrocławskiej Wyższej Szkole Informatyki Stosowanej, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. Mam prawo do żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania danych osobowych, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe lub zostały zebrane z naruszeniem ustawy albo są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane,
i w związku z powyższym:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie treści swoich danych i ich poprawianie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych [Dz.U. z 2002 nr 101 poz. 926](#)

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu