

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Program wsparcia rodzin osób z niepełnosprawnościami” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Dzieci Uczą Rodziców, ul. Daszyńskiego 44, 42-400 Zawiercie, tel. 324941319, mail: kontakt@dzieciuczarodzicow.pl

2. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane w celu obsługi projektu „Program wsparcia rodzin osób z niepełnosprawnościami” do Urzędu Miejskiego w Zawierciu, z którego środków współfinansowany jest projekt. Przekazane dane wykorzystywane będą w szczególności do:

- udzielenia wsparcia
- potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
- monitoringu
- ewaluacji
- kontroli
- audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
- sprawozdawczości
- rozliczenia projektu
- zachowania trwałości projektu
- archiwizacji.

3. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Urząd Miejski w Zawierciu, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją projektu na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

6. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od momentu zakończenia projektu „Program wsparcia rodzin osób z niepełnosprawnościami”, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust.3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w projekcie „Program wsparcia rodzin osób z niepełnosprawnościami”. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w ww. projekcie.

10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....

**miejsowość i data**

.....

**Podpis Uczestnika Projektu**

.....

**Podpis opiekuna prawnego<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> W przypadku gdy uczestnikiem projektu jest osoba niepełnoletnia