

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

<b>OŚWIADCZENIE UCZESTNIKÓW PROJEKTU CZĘŚĆ III A (UCZEŃ PEŁNOLETNI)</b>	
Nazwa projektu:	Profesjonalne szkolnictwo zawodowe – pewna praca.
Numer wniosku o dofinansowanie	UDA-RPSL.11.02.03-24-082A/17-00
Imię i nazwisko uczestnika projektu:	
<b>ZGODA UCZESTNIKA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wyrażam zgodę na udział w projekcie „Profesjonalne szkolnictwo zawodowe – pewna praca”.</li> <li>2. Zostałem/łam poinformowany/a o tym, iż wyrażenie zgody na udział w projekcie wiąże się z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje wskazane w załączniku nr 5 do Zasad realizacji projektu konkursowego Instytucji Zarządzającej RPO WSL 2014-2020 nr RPSL.11.02.03-24-082A/17, który jest integralną częścią niniejszego oświadczenia.</li> <li>3. Zostałem/łam poinformowany/a o tym, iż projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.</li> <li>4. Zostałem/łam poinformowany/a o tym, iż zgoda na udział w projekcie jest dobrowolna.</li> <li>5. Zostałem/łam poinformowany/a o przysługujących mi prawach wynikających z RODO, w szczególności o:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) prawie wycofania zgody w dowolnym momencie,</li> <li>2) prawie do dostępu do treści moich danych oraz prawie żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</li> </ol> </li> <li>6. Zostałem/łam poinformowany, że na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, administrator danych ma prawo odmówić usunięcia moich danych.</li> <li>7. Oświadczam, iż w pełni rozumiem treść powyższych zapisów i świadomie je akceptuję.</li> </ol>	
..... (MIEJSCOWOŚĆ I DATA)	..... (PODPIS UCZESTNIKA)
<b>ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA DOKUMENTOWANIE UCZESTNICTWA DZIECKA / PODOPIECZNEGO W PROJEKCIE</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wyrażam zgodę na dokumentowanie mojego udziału w projekcie w postaci zdjęć / nagrań wideo (dot. wizerunku) z zajęć, publikowanie ich na stronie internetowej szkoły oraz projektu, archiwizowanie oraz wykorzystywanie w działaniach służących promocji projektu.</li> <li>2. Zostałem/łam poinformowany/a o tym, że zgoda na wykorzystywanie mojego wizerunku jest dobrowolna.</li> </ol>	

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego  
na lata 2014-2020*

3. Zostałem/łam poinformowany/a o tym, że przysługuje mi prawo wycofanie zgody na wykorzystywanie mojego wizerunku w dowolnym momencie.
4. Oświadczam, iż w pełni rozumiem treść powyższych zapisów i świadomie je akceptuję.

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....  
(PODPIS UCZESTNIKA)