



## ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie, o którym mowa poniżej wyłącznie przez:

- Dyrektora Powiatowego Centrum Edukacji i Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej w Wołowie – Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Wołowie, którego siedziba mieści się przy ul. T. Kościuszki 27c, 56-100 Wołów, Powiatowe Centrum Edukacji i Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej w Wołowie – Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Wołowie,
- Starostę Wołowskiego, którego siedziba mieści się przy pl. Piastowskim 2, 56-100 Wołów, Starostwo Powiatowe w Wołowie,
- Ministra Edukacji i Nauki, z siedzibą przy al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa

w celach realizacji projektu pt. „**Wsparcie Powiatowego Centrum Edukacji i Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej w Wołowie – Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Wołowie w realizacji zadań wspomagających nauczycieli w kształceniu na odległość**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii Europejskiej oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją projektu.

Zakres przetwarzania danych osobowych: nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, numer PESEL, płeć, zawód, wykształcenie, numer telefonu, adres e-mail, stanowisko i miejsce pracy, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA), rodzaj uczestnika, wiek w chwili przystępowania do projektu, data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie/we wsparciu, status/sytuacja osoby (w tym na rynku pracy) w chwili przystąpienia do projektu/zakończenia udziału w projekcie, niekorzystna sytuacja społeczna; dane osobowe wrażliwe, które ujawniają bezpośrednio lub w kontekście stanu zdrowia, innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym, wizerunek, głos.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika  
przedsięwzięcia grantowego