 

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Przedszkole „Sowa” w Stadnickiej Woli,
numer identyfikacyjny : RPSW.08.03.01 -26-0006/17 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich i mojego dziecka danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
	2. podstawę prawną przetwarzania moich i mojego dziecka danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
	3. moje i mojego dziecka dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu Przedszkole „Sowa” w Stadnickiej Woli, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
	4. moje i mojego dziecka dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej oraz beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Końskie/Zespół Placówek Oświatowych w Stadnickiej Woli .
	5. moje i mojego dziecka dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym
	na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ;
	6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
	7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

…Stadnicka Wola ……………….………. .. …… ……………………………………………

 *(miejscowość data) (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)*