



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
w projekcie „Europejskie praktyki szansą na sukces zawodowy”  
realizowanym przez 6-5 Hufiec Pracy w Krakowie  
przy wsparciu programu Unii Europejskiej ERASMUS+**

Ja niżej podpisany/a: .....

*(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)*

Zamieszkały/a .....

*(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

Numer PESEL: .....

Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

W związku z wolą przystąpienia do projektu pt. „Europejskie praktyki szansą na sukces zawodowy”:

- WYRAŻAM ZGODĘ\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji – Narodową Agencję programu ERASMUS+ lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 28 ust 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) do celów:
  - kontroli,
  - potwierdzenia prawidłowej realizacji projektu,
  - monitoringu i ewaluacji projektu.
- WYRAŻAM ZGODĘ\* na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych, w zgodzie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, przez podmioty upoważnione, zgodnie art. 28 ust 3 RODO, Beneficjenta: **6-5 Hufiec Pracy w Krakowie działający przy Małopolskiej Wojewódzkiej Komendzie OHP** oraz partnera projektu – **Centrum Kształcenia Ustawicznego IPODOMI LIFELONG LEARNING** do celów i w zakresie niezbędnym do wywiązania się tych podmiotów z obowiązków wobec instytucji współfinansującej projekt (Fundację Rozwoju Systemu Edukacji – Narodową Agencję programu ERASMUS+ w Warszawie) wynikających z umowy nr 2020-1-PL01-KA102-078631, a w szczególności do:
  - celów związanych z przeprowadzeniem monitoringu i ewaluacji projektu,
  - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
  - udzielenia wsparcia w postaci udziału w zajęciach przygotowawczych, tj. zajęciach z języka angielskiego i greckiego, zajęciach kulturowych, zajęciach z zasad udzielania pierwszej pomocy i innych ujętych we wniosku o dofinansowanie,

- udzielenia wsparcia w postaci udziału w mobilności kontroli,
  - audytu i sprawozdawczości,
  - działań informacyjno-promocyjnych oraz upowszechniających w ramach projektu
  - innych działań związanych z realizacją zapisów zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu
- WYRAŻAM ZGODĘ\* na powierzanie przetwarzania moich danych osobowych przez Beneficjenta, zgodnie z art. 28 ust 3 RODO:
- innym podmiotom przetwarzającym w celu organizacji wsparcia w ramach projektu. Dane będą udostępniane osobom upoważnionym w związku z wykonywaniem przez nie obowiązków służbowych. Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dane będą także udostępniane odpowiednim organom państwowym na ich uzasadnione żądanie.
- WYRAŻAM ZGODĘ\* także na wykorzystanie przez Beneficjenta mojego wizerunku (twarzy, ubioru, zachowania, głosu, wypowiedzi, sposobu wyrażania myśli), który Beneficjent może utrwalić w postaci fotografii oraz utworów audio – wizualnych Wydarzenia i innych wydarzeń w ramach promocji i upowszechniania projektu i jego rezultatów. Zgoda, o której mowa powyżej udzielania jest nieodpłatnie i bez ograniczeń czasowych i ilościowych. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę, przerabianie, powielanie materiałów z moim utrwalonym wizerunkiem oraz ich rozpowszechnianie za pośrednictwem dowolnego medium (każda forma przesyłania obrazu i dźwięku), zgodnie z celem i działalnością prowadzoną przez Beneficjenta, w szczególności w celu promowania projektu. Beneficjent jest ponadto uprawniony do udzielania dalszych zgód na wykorzystanie mojego wizerunku, w ramach zgody udzielonej niniejszym oświadczeniem, dla innych podmiotów (osób, jednostek organizacyjnych), w celach promocji, wykorzystania i upowszechniania rezultatów prowadzonej przez Beneficjenta działalności. Oświadczam ponadto, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani praw. Oświadczam, że rozumiem treść niniejszego oświadczenia, rozumiem ją i jestem świadomy/a skutków prawnych z niego wynikających.
- WYRAŻAM ZGODĘ\* na otrzymywanie od Beneficjenta drogą elektroniczną, z wykorzystaniem podanych przeze mnie Danych, na adres e-mail:
- informacji na temat działalności prowadzonej przez Beneficjenta,
  - zaproszeń na wydarzenia z udziałem Beneficjenta,
  - informacji marketingowych opracowanych przez Beneficjenta,
  - informacji w postaci okresowych i usystematyzowanych zbiorów informacyjnych, promocyjnych, marketingowych, zawierających zróżnicowane informacje (newsletters), informacji na temat programów prowadzonych przez Beneficjenta w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2013 r., poz. 1422 ze zm.)

Jestem świadomy, świadoma, że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis uczestnika i/lub opiekuna prawnego