Załącznik nr 4 do Regulaminu

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WRAŻLIWYCH ODBIORCY OSTATECZNEGO

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców gmin Polski Południowo – Wschodniej* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe wrażliwe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC).
3. Moje dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców gmin Polski Południowo – Wschodniej*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.
4. Moje dane osobowe wrażliwe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Polska Cyfrowa (ul. Spokojna 13A, 01-044 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Województwo Lubelskie, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - *Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców gmin Polski Południowo – Wschodniej* (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POPC.
5. Podanie danych osobowych wrażliwych jest dobrowolne.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

…… ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*