Załącznik nr 3

……………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………

(Imię i nazwisko)

…………………………………

…………………………………

…………………………………

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Jastrząb, Plac Niepodległości 5, 26-502 Jastrząb w osobach Agnieszka Dąbrowska, Andrzej Bracha, Jadwiga Nowak pełniący funkcję administratora danych osobowych w ramach realizowanego projektu „Przedszkole Baśniowa Kraina”,

2) podstawę prawną przetwarzania moich 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 2016 r. poz. 677) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020,

3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach RPO WM 2014-2020 oraz zakresie niezbędnym do prowadzenia dokumentacji pracowniczej (Instytucja Pośrednicząca - Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych w Warszawie). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPO WM oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPO WM,

4) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji powyższego projektu ewaluacji, kontroli, monitoringu   
i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 oraz innym organom uprawnionym zgodnie z przepisami ustaw,

5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia zamówienia w projekcie;

6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Data ……………………. …………………………………………….

*Pieczątka i podpis osoby upoważnionej*