



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 do umowy szkoleniowej

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

**„Manualna Terapia Funkcjonalna”
UDA-POKL.08.01.01-24-304/13-00**

W związku z przystąpieniem do Projektu „*Manualna Terapia Funkcjonalna*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- a) Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- b) 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 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- c) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „*Manualna Terapia Funkcjonalna*”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL).
- d) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej / Instytucji Pośredniczącej – *Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, 42-048 Katowice, ul. Kościuszki 30*, beneficjentowi realizującemu projekt – *Centrum Fizjoterapii OLDMED Mirosław Kapica, Maciejów 9c, 98-220 Zduńska Wola* oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – *Eurofundusze – doradztwo & szkolenia Beata Rybak, ul. Dębowa 24, 98-220 Zduńska Wola*.
Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) /Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL.
- e) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- f) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby oddelegowanej na szkolenie)