Załącznik nr 2e do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w projekcie „Bielińskie stacje wsparcia”

.....
imię i nazwisko
.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja ……..……. oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na**:

- gromadzenie i przetwarzanie moich danych oraz danych osobowych mojego dziecka …….….. w tym danych wrażliwych do celów związanych z realizacją projektu pn. **„Bielińskie stacje wsparcia”** współfinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych, w tym na udostępnienie moich danych osobowych instytucjom upoważnionym do ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości realizacji w/w projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 poz. 2135 z późniejszymi zmianami).

- gromadzenie, przetwarzanie oraz publikowanie wizerunku mojego dziecka…….. zgodnie z Ustawą z dnia 04 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016 poz. 666 z późniejszymi zmianami) do celów niezbędnych do realizacji oraz promocji efektów projektu pn**. „Bielińskie stacje wsparcia”.**

…… Miejscowość, data

……. Czytelny podpis

*niepotrzebna skreślić