**Załącznik nr 4.; Oświadczenie uczestnika projektu**

**OŚWIADCZENIE Uczestnika projektu-**

**osoba pełnoletnia-****dziecko** *(podkreśl właściwe)*

**W przypadku dziecka oświadczenie wypełnia Rodzic/Opiekun**

Imię, nazwisko uczestnika…………………………………………………….

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „***Rozwój kompetencji kluczowych w Gminie Bolesław”* nr RPMP 10.01.03-12-0287/16-00** oświadczam, że przyjmuje do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru: *Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020* jest Zarząd Województwa Małopolskiego- stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków.

2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru: „*Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”* jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa.

3. 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   
(tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.), *–* dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, na podstawie , a także:

1)  rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i  Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006

3)  ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 217);

*:*

4) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;,

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „***Rozwój kompetencji kluczowych w Gminie Bolesław”*** , w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, (RPO WM);

5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości .z siedzibą w Krakowie, ,ul. Jasnogórska 11 31-358 Kraków

beneficjentowi realizującemu projekt-Gmina Bolesław z siedzibą w Bolesławiu , ul. Główna 58; 32-329 Bolesław,; partnerowi CNJA Edukacja Witold Szaszkiewicz sp. j. z siedzibą w Krakowie,

ul .Królowej Jadwigi 97;30-209 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu ………………………………………………(nazwa i adres ww. podmiotów)

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego2, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta.

Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego , Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM

6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

7. ~~w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji~~~~3~~;

8. ~~w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy~~~~4~~~~;~~

9. ~~do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub inne pracy zarobkowej)~~ ~~5~~~~.~~ ~~.~~

10. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

…………………………….. ……………………………………………………………..

Miejscowość i data czytelny podpis uczestnika Projektu(*osoba pełnoletnia)*

Rodzica /Opiekuna (*dziecko)*[[1]](#footnote-1)

2 Powierzający oznacza IŻ RPO WM 2014-2020 lub Minister Rozwoju Regionalnego

3  Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

4 Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

5 Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

1.  W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)