

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE
DANYCH OSOBOWYCH I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Z globalizacją nam po drodze – kształcenie na europejskim poziomie” oświadczam, iż:

- a) zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielania wsparcia, realizacji działań, ewaluacji i sprawozdawczości w ramach Projektu oraz dla potrzeb zgodnych z działalnością KSWP, a moje dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym do monitoringu Programu Erasmus+;
- b) jestem świadomy/a, że Administratorem moich danych osobowych jest Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości z siedzibą w: ul. Staszica 2A, 26-200 Końskie;
- c) zostałem poinformowany/a, iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielania wsparcia w ramach Projektu;
- d) jestem świadomy/a, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- e) wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych i marketingowych związanych z realizowanym Projektem oraz prowadzoną działalnością;
- f) mój wizerunek może być wykorzystany do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne;
- g) zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu;
- h) niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Z globalizacją nam po drodze – kształcenie na europejskim poziomie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest *Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji*, pełniąca rolę *Krajowego Centrum Europass* mająca siedzibę w Warszawie przy ul. Mokotowskiej 43;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) – dane niezbędne są do wystawienia dokumentu Europass-Mobilność;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wystawienia dokumentu Europass-Mobilność i sprawozdawczości w ramach programu Inicjatywa Europass;
- 4) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badania ewaluacyjne oraz specjalistycznym firmom realizującym kontrole na zlecenie Komisji Europejskiej oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania dokumentu Europass-Mobilność;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu