



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU DLA EGZAMINATORÓW

Imię i Nazwisko:

.....

PESEL:

.....

Nr egzaminatora:

.....

Adres do  
korespondencji:

.....

Telefon:

.....

e-mail:

.....

Deklaruję chęć uczestnictwa w szkoleniu dla obecnych egzaminatorów, które będzie zorganizowane w ramach realizacji projektu *Modernizacja egzaminów potwierdzających kwalifikacje zawodowe*.

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

W związku z przystąpieniem do Projektu „Modernizacja egzaminów potwierdzających kwalifikacje zawodowe” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki tj. Ministerstwo Rozwoju Regionalnego w Warszawie ul. Wspólna 2/4;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu w tym ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w Projekcie;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis egzaminatora  
(uczestnika projektu)