

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WRAŻLIWYCH ODBIORCY OSTATECZNEGO

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Latająca Akademia Edukacji Cyfrowej – podnoszenie kompetencji cyfrowych osób powyżej 18 roku życia**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe wrażliwe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC).
3. Moje dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Latająca Akademia Edukacji Cyfrowej – podnoszenie kompetencji cyfrowych osób powyżej 18 roku życia**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.
4. Moje dane osobowe wrażliwe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Polska Cyfrowa (ul. Syreny 23, 01-150 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - **Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Kielecka, ul. Pańska 1a, 25-811 Kielce** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - **nGroup System Sp. z o.o., ul. Malików 150 D, 25-639 Kielce**. Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POPC.
5. Podanie danych osobowych wrażliwych jest dobrowolne.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**