



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE NR 1

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Z POWER-em do pracy! nr POWR.01.02.01-08-0013/21** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym oraz dokumentach dotyczących mojego udziału w projekcie do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000, z późn. zm.) oraz późniejszą realizacją projektu.

Administratorem moich danych osobowych jest **PROJECTOR Marta Lewandowska**, mający siedzibę w Zielonej Górze (65-034) przy ul. Bohaterów Westerplatte 11/203.

Przetwarzanie danych następuje na podstawie Państwa zgody art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Udzieloną nam zgodę mogą Państwo w każdej chwili wycofać (nie będzie to wpływać na zgodność z prawem wykorzystania Państwa danych przed jej cofnięciem). Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Mają Państwo prawo dostępu do danych oraz możliwość ich poprawienia, ograniczenia przetwarzania oraz prawa do bycia zapomnianym. Więcej informacji dot. przetwarzania danych osobowych, otrzymacie Państwo kontaktując się bezpośrednio z Administratorem lub poprzez kontakt e-mail: rodo@pml.net.pl.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. Oświadczenie w imieniu osoby niepełnosprawnej może podpisać i złożyć także przedstawiciel ustawowy, prawny, opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik (w tym wypadku należy załączyć stosowne pełnomocnictwo).



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Z POWER-em do pracy! nr POWR.01.02.01-08-0013/21** oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. **Z POWER-em do pracy! nr POWR.01.02.01-08-0013/21** nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU²

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. Oświadczenie w imieniu osoby niepełnosprawnej może podpisać i złożyć także przedstawiciel ustawowy, prawny, opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik (w tym wypadku należy załączyć stosowne pełnomocnictwo).