



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych osobowych, które Fundacja Partycypacji Społecznej (Beneficjent) pozyskuje w ramach realizacji Projektu „POWER NGO. Ogólnopolski program wsparcia rozwoju organizacji pozarządowych”, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów zgodnie z zakresem obowiązków Beneficjenta wobec Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej oraz do celów określania kwalifikowalności podmiotów objętych wsparciem w Projekcie i uczestników projektu jest Beneficjent, który udostępnia dane osobowe innym administratorom danych według właściwości:

1. Instytucja Pośrednicząca: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów z siedzibą przy Alejach Ujazdowskich 1/3, 00-583 Warszawa (kontakt z administratorem danych: pocztą tradycyjną na wskazany adres lub elektronicznie na adres email: IDO@kprm.gov.pl).
2. Instytucja Zarządzająca: Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (kontakt z administratorem danych: pocztą tradycyjną na wskazany adres lub elektronicznie na adres email: IDO@mfi.gov.pl).

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i dokumentach projektowych do celów związanych z przeprowadzeniem procesów rekrutacji, monitoringu i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym Projektem.

Zobowiązuję się do udostępnienia danych wskazanych w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”, potrzebnych do monitorowania wskaźników Projektu, a także do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania oraz o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych.

.....
(data, czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu)