

Załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu
„Dialog na zdrowie”

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
uczestnika projektu**

W związku z przystąpieniem do projektu ”Dialog na zdrowie”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

***Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:***

* 1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
	2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Dialog na zdrowie”, ewaluacji, monitoringu, i sprawozdawczości
	w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
	3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia realizacji projektu „Dialog na zdrowie”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
	4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
	5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

…………………………………………………………. ………………………………………………………….
 Miejscowość i data Czytelny podpis (imię i nazwisko)