

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)