………………………………..

(imię i nazwisko, PESEL)

1. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgodnie z art. 88 ustawy wdrożeniowej Województwo Lubuskie/Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze, al. Niepodległości 36, 65-042 Zielona Góra jest samodzielnym i niezależnym od siebie administratorem moich danych osobowych, który udostępnia je innym administratorom według właściwości, w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO.

 ……………………………………………

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

1. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu współpracy z podmiotami upoważnionymi przez Instytucję Zarządzającą, ministerstwo właściwe do spraw rozwoju regionalnego lub KE do przeprowadzenia ewaluacji Projektu.

 ……………………………………………

 *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.