



## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

uczestnika projektu „Centrum Aktywnego Seniora”

### Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż:

1. **Administratorem moich danych osobowych jest Sianowskie Centrum Wiedzy**, Plac pod Lipami 9, 76-004 Sianów – Beneficjent projektu „Centrum Aktywnego Seniora”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021–2027
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane **wyłącznie w celu realizacji projektu**, w szczególności w związku z:
  - procesem rekrutacji,
  - udzielaniem wsparcia w ramach projektu,
  - realizacją działań monitoringowych, sprawozdawczych i kontrolnych,
  - archiwizacją dokumentacji projektowej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wytycznymi EFS+
3. Podanie danych osobowych jest **dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w projekcie**.
4. Moje dane mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności instytucjom zaangażowanym w realizację i kontrolę Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021–2027
5. Przysługuje mi prawo:
  - dostępu do treści swoich danych,
  - ich sprostowania,
  - żądania ograniczenia przetwarzania,
  - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.





Fundusze Europejskie  
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Wyrażam **dobrowolną i świadomą zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym oraz dokumentach związanych z realizacją projektu „Centrum Aktywnego Seniora”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) oraz zapisami Regulaminu Projektu

.....

**Miejscowość, data**

.....

**Czytelny podpis uczestnika projektu**



Sianowskie  
Centrum Wiedzy

Sianów