OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Rehabilitacja medyczna osób pracujących i

powracających do pracy w zakresie schorzeń układu ruchu i obwodowego układu nerwowego

związanych z wykonywaną pracą. oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. Rozwoju Regionalnego, z

siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9

ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27

kwietnia 2016 r.

w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w

sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne

rozporządzenie

o ochronie danych) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu

Operacyjnego - Lubuskie 2020 w odniesieniu do zbioru pn. Centralny system teleinformatyczny

wspierający realizację programów operacyjnych na podstawie:

a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia

2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju

Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności,

Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz

Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne

dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu

Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego

oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia

2013 r.

w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady

(WE)

nr 1081/2006,

c. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki

spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.

ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu

Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do

przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące

wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi,

audytowymi i pośredniczącymi.

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Rehabilitacja

medyczna osób pracujących i powracających do pracy w zakresie schorzeń układu

ruchu i obwodowego układu nerwowego związanych z wykonywaną pracą., w

szczególności potwierdzenia Kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu,

ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w

ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt

- Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Gorzowie Wlkp. ul Fabryczna 70 oraz

podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu pn. Rehabilitacja

medyczna osób pracujących i powracających do pracy w zakresie schorzeń układu

ruchu i obwodowego układu nerwowego związanych z wykonywaną pracą - Moje dane

osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie

Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone

specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta

kontrole i audyt w ramach RPO -Lubuskie 2020.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania

jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane

dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub

szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji

międzynarodowej.

8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu

Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty

elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@womp.gorzow.pl (gdy ma to zastosowanie

- należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).

11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony

Danych Osobowych.

12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia

Przetwarzania.

………………………… …………………………………..

 Data miejscowość podpis uczestnika

  