OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu „Z Erasmusem plus w świat" z **Programu Erasmus Plus, Akcja 1** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1) administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4 im. Królowej Jadwigi w Jaworznie;
2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu;
3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Z Erasmusem plus w świat", ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
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 uczestnika/uczestniczki projektu

……..……

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza .

I. Dane uczestniczki/uczestnika:

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Klasa / zawód	
Data urodzenia	
PESEL	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Nazwa szkoły	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4 im. Królowej Jadwigi w Jaworznie

…… …. ……

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

……

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego