



Oświadczenie Beneficjenta Ostatecznego

Pan/Pani.....
(imię i nazwisko)

zam.

telefon PESEL

1. Jestem osobą dorosłą wykonującą prace na podstawie *
 - a. umowy o prace na czas nieokreślony
 - b. umowy o prace na czas określony
 - c. umowy cywilnoprawnej
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, jak również innych Instytucji Pośredniczących i Zarządzających. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych o których mowa a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usług szkolenia, w której brałem/łam udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
4. Wyrażam zgodę na upowszechnienie swojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, materiałach audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że zastałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu, Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, jak również innych Instytucji Pośredniczących i Zarządzających.
6. Zostałem poinformowany, iż projekt w którym uczestniczą jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Podpis osoby
przyjmującej oświadczenie

.....
Podpis
beneficjenta ostatecznego

Miejscowość.....dnia..... r.