**Załącznik 2**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolska Sieć Dialogu Obywatelskiego” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
	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 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
	3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Małopolska Sieć Dialogu Obywatelskiego”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
	4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej, beneficjentowi realizującemu projekt - Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie, ul. Janiny Woynarowskiej 1, 32 -500 Chrzanów oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Fundacji Gospodarki i Administracji Publicznej,
	ul. Rakowicka 10B/10, 31-511 Kraków; Fundacji im. Hetmana Jana Tarnowskiego, ul. Wielkie Schody 3, 33-100 Tarnów.
	5. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
	6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
	7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

………….……..………………………….. …………….…………………..………

*miejscowość, data czytelny podpis*