**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym:

nazwisko i imiona;

data urodzenia;

adres zamieszkania lub pobytu;

numer ewidencyjny PESEL;

miejsce pracy;

zawód;

status rodzica/opiekuna prawnego na rynku pracy;

wykształcenie;

numer telefonu;

adres e-mailowy;

stan zdrowia rodzica/opiekuna prawnego;

pochodzenie;

karalność;

imię/imiona i nazwisko dzieci

numer ewidencyjny PESEL dziecka/dzieci

adres zamieszkania dziecka/dzieci

stan zdrowia dziecka/dzieci

przez Administratora Danych, którym jest:

* + - 1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: *„Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”.*
			2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: *„Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.*

Moje dane osobowe będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

..………………………………….. ……………………………………………….

 miejscowość, dnia  imię i nazwisko, podpis