**Załącznik nr 3**

**zgoda na przetwarzanie danych osobowych   
wrażliwych odbiorcy ostatecznego**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „E-OBYWATEL NOWE UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z dnia 24 maja 2018 r. poz. 1000) – dane osobowe wrażliwe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC).
3. Moje dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „E-OBYWATEL NOWE UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.
4. Moje dane osobowe wrażliwe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Polska Cyfrowa (ul. Syreny 23, 01-150 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Krajowej Izbie Gospodarczej, ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Fundacja Edukacyjne Centrum Doskonalenia, ul. Trzy Lipy 3, 80-172 Gdańsk; Fundacja Progres, ul. Grabowa 3/3, 76-010 Polanów; Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP Oddział Wojewódzki w Gdańsku, ul. Podmiejska 5, 83-000 Pruszcz Gdański. Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POPC.
5. Podanie danych osobowych wrażliwych jest dobrowolne.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
7. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych wrażliwych. □

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |