



Deklaracja uczestnictwa w projekcie (szkolenie)

Ja, niżej podpisany/a

.....
deklaruję gotowość do uczestnictwa w projekcie systemowym realizowanym na zlecenie Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości „Powiązania kooperacyjne polskich przedsiębiorstw” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet II, Działanie 2.1, Poddziałania 2.1.3 – realizowanym przez SEKA SA

Oświadczam, że

spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Jednocześnie zobowiązuje się do uczestnictwa w szkoleniu oraz do wypełnienia dokumentów niezbędnych do badania efektu szkolenia

W związku z przystąpieniem do Projektu szkoleniowo-doradczego „Powiązania kooperacyjne polskich przedsiębiorstw” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych Dz. U nr 101, poz. 926 ze zm.

Oświadczam, że przyjmuje do wiadomości, iż:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcje Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedziba w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4,
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i realizacji projektu „Powiązania kooperacyjne polskich przedsiębiorstw”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i realizacji projektu „Powiązania kooperacyjne polskich przedsiębiorstw”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
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.

.....
Data i miejsce

.....
podpis uczestnika