



Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA  
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że ja [Imię Nazwisko] ..... w związku z przystąpieniem do projektu „ZARZĄDZANIE, OBSŁUGA KLIENTA, SPRZEDAŻ - SZKOLENIA DLA PRACOWNIKÓW SEKTORA MSP” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez:

BERNDSON Sp. z o.o., z siedzibą przy ul. 3 Maja 9 30-062 Kraków.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „ZARZĄDZANIE, OBSŁUGA KLIENTA, SPRZEDAŻ - SZKOLENIA DLA PRACOWNIKÓW SEKTORA MSP”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „ZARZĄDZANIE, OBSŁUGA KLIENTA, SPRZEDAŻ - SZKOLENIA DLA PRACOWNIKÓW SEKTORA MSP”, 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 do swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu