



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 6

Oświadczenie uczestnika projektu dotyczący spełnienia obowiązku informacyjnego

Oświadczam, że otrzymałam/łem od Gminy Karlino informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu Nauka-lepsze jutro! BIS, w tym w szczególności nazwę administratora danych, sposób kontaktu z wyznaczonym przez niego inspektorem ochrony danych oraz informacje o prawach mi przysługujących w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych.

Ponadto, oświadczam, że:

1. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
2. ~~W ciągumiesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy¹.~~

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

¹ Wykreślić zgodnie z uwarunkowaniami dla konkretnego naboru.