**W związku z przystąpieniem do projektu mojego syna/córki wyrażam poniższe zgody:**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wskazanym w dokumentacji rekrutacyjnej do projektu wyłącznie przez:

* Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże   
  J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4,   
  00-926 Warszawa w celach realizacji projektu, pn. nr RPDS.10.02.01-02-0057/21, pn**. “Wsparcie edukacji w szkołach gminy Milicz”**w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy. (dane osobowe szczególnej kategorii)

**OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKU PRZEKAZANIA INFORMACJI O SYTUACJI UCZESTNIKA PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE ORAZ MOŻLIWOŚCI UDZIAŁU W BADANIU EWALUACYJNYM**

Ja niżej podpisany/a oświadczam że: w związku z przystąpieniem mojego syna/córki do udziału w projekcie nr RPDS.10.02.01-02-0057/21, pn**. “Wsparcie edukacji w szkołach gminy Milicz”**, zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania informacji dotyczącej sytuacji mojego syna/córki po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 oraz możliwości przyszłego udziału w ewentualnych badaniach ewaluacyjnych i zobowiązuję się do wypełnienia ww. obowiązków.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA BEZPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a w związku z przystąpieniem mojego syna/córki do projektu nr RPDS.10.02.01-02-0057/21, pn**. “Wsparcie edukacji w szkołach gminy Milicz”.**, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Działanie 10.2, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku przez Województwo Dolnośląskie, zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 666) a także nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka będącego uczestnikiem projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, utrwalonego na zdjęciach, nagraniach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu, na stronie internetowej poświęconej projektowi, na stronie internetowej gminy Milicz, w publikacjach oraz   
za pośrednictwem pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Zgromadzone materiały zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu.

**ZGODA NA WYJŚCIA POZA TEREN SZKOŁY**

Ja niżej podpisany/a w związku z przystąpieniem mojego syna/córki do projekcie nr RPDS.10.02.01-02-0057/21, pn**. “Wsparcie edukacji w szkołach gminy Milicz”** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Działanie 10.2, wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka podczas zajęć prowadzonych w ramach projektu poza teren szkoły.

..………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………..

miejscowość, data imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis