



**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Imię i nazwisko: .....

Adres zameldowania stałego: .....

Miejscowość/poczta: .....

1. Jestem uczniem Technikum Nr 9 w Rzeszowie.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie, jak również innych Instytucji.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usług szkolenia, w której brałem/łam\* udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
4. Wyrażam zgodę na upowszechnienie swojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, materiałach audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że zastałem/łam\* poinformowany/na\* o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu, Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, jak również innych Instytucji.
6. Zostałem poinformowany, iż projekt w którym uczestniczą jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
Czytelny podpis ucznia

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

\* zaznacz prawidłową odpowiedź

.....  
Miejscowość, data