

Opole, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr albumu)

.....
(adres zamieszkania)

DEKLARACJA UDZIAŁU STUDENTA POLITECHNIKI OPOLSKIEJ w dwumiesięcznym stażu studenckim

Wydział Budownictwa

Kierunek studiów: **Budownictwo**

Tytuł projektu: „*Czas inżynierów – studia zamawiane na Politechnice Opolskiej (2WB)*”

Deklaruję swój udział w dwumiesięcznym stażu studenckim skierowanym do studentów objętych zleceniem kształcenia zamawianego w Politechnice Opolskiej i oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Czas inżynierów – studia zamawiane na Politechnice Opolskiej (2WB)”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt – Politechnice Opolskiej, ul. Próżkowska 76, 45-758 Opole oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów w zakresie kształcenia zamawianego oraz informowania władz Wydziału/Uczelni o rezygnacji z udziału w programie i o wszelkich innych zmianach związanych z kształceniem na danym kierunku studiów.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

