*Załącznik nr 4*

*do Regulaminu naboru i udziału w szkoleniach oraz doradztwie
dla uczestników realizacji operacji*

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
 w „Formularzu zgłoszeniowym” do projektu pn. „*Turystyka szansą na aktywizację i rozwój gospodarczy obszarów wiejskich powiatu łęczyńskiego”* przez Powiat Łęczyński siedzibą przy Al.. Jana Pawła II 95a w Łęcznej w celach związanych z realizacją zadania pod nazwą „Turystyka szansą na aktywizację i rozwój gospodarczy obszarów wiejskich powiatu łęczyńskiego” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie: Starostwo Powiatowe w Łęcznej, al. Jana Pawła II 95a, 21-010 Łęczna

2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa w projekcie „Turystyka szansą na aktywizację i rozwój gospodarczy obszarów wiejskich powiatu łęczyńskiego”.

 3. Dane będą przetwarzane do czasu zakończenia uczestnictwa w projekcie pn. „*Turystyka szansą na aktywizację i rozwój gospodarczy obszarów wiejskich powiatu łęczyńskiego”*

4. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, oraz prawo wniesienia sprzeciwu.

5. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO.

6. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie wiąże się z niemożliwością uczestnictwa w projekcie.

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

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA OPERACJI

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA OPERACJI O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Turystyka szansą na aktywizację i rozwój gospodarczy obszarów wiejskich powiatu łęczyńskiego*” wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych Partnera KSOW.

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

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU