



*Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
projekcie „Rozwój usług społecznych w mieście Szczecinek”.*

Oświadczam, że otrzymałam/lem od Miejskiego Centrum Wpadacie Szczecinku informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu „Rozwój usług społecznych w mieście Szczecinek”, 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 ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.¹

.....
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.