



**Projekt „Moja firma – moją szansą”**  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 19 do Regulaminu przyznawania środków  
finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej*

**Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu  
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych przedsiębiorcy**

Ja niżej podpisany/a: .....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

prowadzący/a działalność gospodarczą pod nazwą .....  
z siedzibą w .....  
(adres siedziby)

NIP .....

**oświadczam,**

*że w związku z przystąpieniem do projektu „Moja firma – moją szansą” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych jako przedsiębiorcy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).*

**Ponadto oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) administratorem tak zebranych danych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;*
- 2) dane przedsiębiorcy będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Moja firma – moją szansą”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;*
- 3) dane przedsiębiorcy mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Moja firma – moją szansą”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;*
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;*
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika projektu)