



.....
data i miejsce

OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

składane w ramach rekrutacji do
Zachodniopomorskiej Akademii NGO

1. Oświadczam, iż Pan/Pani jest związany/a z naszą organizacją w charakterze pracownika, członka lub wolontariusza.

Nazwa i adres organizacji / pieczęć:

.....

2. Oświadczam, iż wskazana wyżej organizacja posiada siedzibę bądź oddział terenowy na terenie województwa zachodniopomorskiego.

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Z korzyścią dla Pomorza Zachodniego - pozarządowi eksperci ds. stanowienia prawa”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

.....
pieczęć organizacji, podpis osoby/osób
upoważnionej/ych do reprezentacji podmiotu