Załącznik nr 8 do Umowy ………….

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH GRANTOBIORCY

Nazwa Grantobiorcy:

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

Osoba upoważniona do reprezentowania Grantobiorcy: ………….…………………………………………………………….

W związku z przystąpieniem przedsiębiorstwa, które reprezentuję, do Projektu „Dolnośląski Bon na Innowacje”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 (RPO WD 2014-2020), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przedsiębiorstwa.

Przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. administratorem danych osobowych / danych przedsiębiorstwa przetwarzanych w ramach zbioru pn. Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-114 Wrocław;
	2. administratorem danych osobowych / danych przedsiębiorstwa przetwarzanych w ramach zbioru pn. Centralny system teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego odpowiada za zapewnienie bezpieczeństwa danych przetwarzanych w centralnym systemie informatycznym;
	3. Grantodawca, Województwo Dolnośląskie oraz Dolnośląska Instytucja Pośrednicząca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych / danych przedsiębiorstwa pozyskanych w związku z realizacją Umowy wyłącznie w celu prowadzenia Projektu (w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Projektu) oraz w celu zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WD 2014-2020, w zgodzie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2016 r. Nr 165, poz. 922.
	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 danych dotyczących przedsiębiorstwa i ich poprawiania.

 ………………………………………….. Data, pieczęć firmowa, czytelny podpis

 osoby upoważnionej do reprezentowania Grantobiorcy