**Załącznik nr 2.3 Zgoda RODO**

**do Formularza Rekrutacyjnego**

…………………., dnia ……………………………………….

(miejsce i data)

…………………………………………………………………………..…

(imię nazwisko)

………………………………………………………………..……………

(PESEL)

…………………………………………………….……………………...

(adres miejsca zamieszkania)

…………………………………………………………………………...

(telefon)

**Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w ramach projektu:**

**„Twój Biznes”**

**nr projektu RPDS.08.03.00-02-0015/20**

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zwykłych oraz szczególnych (wrażliwych) kategorii danych osobowych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO (§ 22 ust. 4 umowy o dofinansowanie), zbieranych do zbiorów: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” oraz „Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych” wyłącznieprzez:

* Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże   
  J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz
* ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4,   
  00-926 Warszawa

w celach realizacji rekrutacji i wsparcia w ramach projektu pn. „„Twój Biznes” nr projektu RPDS.08.03.00-02-0015/20, w szczególności potwierdzenia, danych i informacji rpersonalnych, kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

……………………, dnia………………………………… …………………………………………….……………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę\*)

\* Jeżeli zgoda wyrażana jest elektronicznie, system informatyczny powinien przechowywać informacje na temat wyrażenia zgody.