Załącznik nr 3:

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a …………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………………………………….

(nr i seria)

wydanym przez …………………………………………………………………………..

1. Wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 mojego imienia i nazwiska, oraz adresu mojej poczty elektronicznej na *Wykazie.*
2. Przyjmuję do wiadomości, iż wpis do *Wykazu* nie jest tożsamy z powołaniem mnie do Komisji Oceny Projektów w charakterze eksperta i nie może stanowić podstawy do zgłaszania jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
3. Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z zapisami art. 49 ust.10 ustawy z dnia 11 lipca 2014  
   o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, IZ RPOWŚ zamieści na swojej stronie internetowej wykaz kandydatów na ekspertów o zakresie zgodnym z art. 49 ust.11 ustawy, w skład którego wejść może moja osoba.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z zapisami art. 44 ust. 5 ustawy z dnia 11 lipca 2014  
   o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, po rozstrzygnięciu konkursu, czyli po zatwierdzeniu listy projektów spełniających kryteria wyboru projektów, instytucja organizująca konkurs zamieści na swojej stronie internetowej informacje o składzie Komisji Oceny Projektów, w skład której mogę zostać powołany (-a).
5. Nie pozostaję w stosunku pracy z IZ RPOWŚ.
6. Zostałem/am poinformowany/a;
   1. iż administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego (Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, Al. IX Wieków Kielce 3),
   2. o prawie przeglądania, zmiany oraz usunięcia danych osobowych,
   3. iż podanie danych osobowych jest dobrowolne oraz, że dane będą przetwarzane  
      w celach określonych w art. 49 ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów   
      w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U.z 2014 r. poz. 1146)

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

(miejscowość , data) (podpis kandydata na ekspert)