**Załącznik nr 3** do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Niania szansą na powrót do pracy”

**OŚWIADCZENIE KANDYDATKI DO PROJEKTU**

**PN.** **„NIANIA SZANSĄ NA POWRÓT DO PRACY”**

W związku ze złożeniem dokumentów rekrutacyjnych w celu przystąpienia do Projektu   
pn. **„Niania szansą na powrót do pracy”** oświadczam co następuje:

Spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny realizowany na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w następującym kształcie:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
2. Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
3. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych   
   w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
5. w zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych   
   w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 – [iod@lodzkie.pl](mailto:iod@lodzkie.pl)
6. w zakresie zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych” – iod@miir.gov.pl
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu pn. „Niania szansą na powrót do pracy” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
8. Przetwarzanie moich danych osobowych obywa się w następujących celach:
9. w celu realizacji procesu rekrutacji, na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w oparciu o informacje udzielone w procesie rekrutacyjnym oraz w oparciu o dostarczone dokumenty, w tym informacje podane z własnej inicjatywy na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a RODO
10. w celu realizacji uzasadnionego interesu administratora w zakresie danych pozyskanych w trakcie procesu rekrutacji w związku ze sprawdzeniem umiejętności i zdolności potrzebnych do realizacji zadań na określonym stanowisku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO
11. w celu realizacji uzasadnionego interesu administratora na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów oraz wykazania wykonania obowiązków na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Odbiorcami moich danych jest:
14. Minister Właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
15. Instytucja Zarządzająca – Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
16. Beneficjent realizujący Projekt – Powiat Piotrkowski/PCPR Piotrków Trybunalski, Al. 3 Maja 33, 97-330 Piotrków Tryb.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
3. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie przeze mnie danych jest warunkiem koniecznym do udziału w rekrutacji, zaś konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji w ramach Projektu pn. **„Niania szansą na powrót do pracy”** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis Kandydatki do Projektu |