

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/y
imię i nazwisko

- a. Deklaruję swój udział w projekcie „Profesjonalizm w zarządzaniu dolnośląskim urzędem”, którego Beneficjentem jest Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli we Wrocławiu.
- b. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt finansowany jest ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego oraz budżetu województwa dolnośląskiego.
- c. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w szkoleniach i konferencjach w ramach projektu „Profesjonalizm w zarządzaniu dolnośląskim urzędem” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- d. Oświadczam, że podane przeze mnie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są prawdziwe.
- e. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli, dotyczącego mnie adresu poczty elektronicznej, w myśl przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zakresie prowadzonej przez DODN działalności szkoleniowej w ramach projektu „Profesjonalizm w zarządzaniu dolnośląskim urzędem” zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz. U. nr 144, poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną, która weszła w życie 10.03.2003 r., wyrażam także zgodę na otrzymywanie poczty drogą elektroniczną.
- f. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w bazie adresowej DODN, zachowując prawo do ich wglądu, poprawiania lub usunięcia oraz na przekazanie tych danych jednostkom nadzorującym lub kontrolującym realizację projektu.
- g. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że moje dane osobowe zostaną przekazane Instytucjom Rządowym i pozarządowym zaangażowanym we wdrażanie i kontrolę realizacji projektów finansowanych ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego oraz budżetu województwa dolnośląskiego.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika

.....
pieczęć jednostki kierującej