*Załącznik nr 5g*



## Nazwa i adres Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji aplikacyjnej do celów związanych z oceną i realizacją projektu, zgodnie z *Ustawą
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* i udostępnienie ich instytucjom
i podmiotom dokonującym oceny, monitoringu, audytu, kontroli oraz instytucjom
i podmiotom realizującym badania na zlecenie IZ/IP.

 *………..………………………………………*

*(podpis i pieczątka)*