**ZAŁĄCZNIK nr 5**

**UPOWAŻNIENIE DO UDZIAŁU**

**w ……. Posiedzeniu Komitetu Monitorującego RPO WL na lata 2014- 2020
(KM RPO WL 2014-2020) w dniu…………….**

W związku z brakiem możliwości uczestnictwa zarówno członka KM RPO WL 2014-2020, jak i jego stałego zastępcy *………………………… (nazwa instytucji)* upoważnia Pana/Panią ……………………………………., legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym *…… (seria) …… (numer)* do udziału
w *……* posiedzeniu KM RPO WL 2014-2020 w dniu *…………* , w tym do głosowania w imieniu ww. instytucji.

 ………..…………………………………………………..

 *(data i czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia*

*reprezentującej podmiot delegujący)*

Udostępnienie danych zawartych w upoważnieniu jest niezbędne w celu pełnienia zastępstwa za Członka KM RPO WL 2014-2020.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, przez administratora danych, podanych w celu upoważnienia mnie do udziału i głosowania w KM RPO WL 2014-2020, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w tym z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy UE L 119).

Zostałem/łam poinformowany/a, że:

* administratorem danych osobowych jest Województwo Lubelskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Lubelskiego, z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
* udostępnione dane będą przechowywane przez okres ich użycia na potrzeby funkcjonowania KM RPO WL 2014-2020 oraz przez okres niezbędny w związku z ich archiwizacją,
* przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody związanej z przetwarzaniem moich danych osobowych, jednakże mam świadomość, że będzie to związane z niemożnością dalszego pełnienia powierzonego zadania w KM RPO WL 2014-2020,
* przysługuje mi prawo skargi do organu nadzorczego, którym w tym przypadku jest GIODO/ Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
* mam prawo dostępu do swoich danych, a także do sprostowania, uzupełniania
i aktualizowania podanych danych.

………………………………………………….

*(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)*