

*Oświadczenie Uczestnika Projektu  
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*

Nazwa Uczestnika Projektu.....

.....

Adres Uczestnika Projektu.....

.....

Dane osobowe będą przetwarzane przez Teatr im. Juliusza Słowackiego z siedzibą w Krakowie (adres do korespondencji: Plac Św. Ducha 1, 31-023 Kraków) w ramach Projektu „Filmoteka Małopolska”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Teatr im. Juliusza Słowackiego w Krakowie dla potrzeb niezbędnych, do realizacji Projektu „Filmoteka Małopolska”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz 926, z późn. zm.).

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji w/w celu. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis(y)/podpis(y) i pieczęć osób/y  
upoważnionej/(ych) do reprezentowania Uczestnika  
Projektu lub pełnomocnika Uczestnika Projektu\*

## Pozostałe oświadczenia Uczestnika Projektu:

1. Oświadczam, że Uczestnik Projektu, którego reprezentuję nie jest:

- a. osobą prawną lub jednostką organizacyjną niebędącą osobą prawną, w której osoba będąca członkiem jego organów zarządzających bądź współnikiem została skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo, o którym mowa w pkt a;
- b. podmiotem, który:
  - posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych lub
  - pozostaje pod zarządem komisarycznym bądź znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, lub
  - w okresie 3 lat przed złożeniem wniosku o udzielenie wsparcia Produkcji Filmowej naruszył w sposób istotny umowę zawartą z Teatrem.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis(y)/podpis(y) i pieczęć osób/y  
upoważnionej/(ych) do reprezentowania Uczestnika  
Projektu lub pełnomocnika Uczestnika Projektu\*

2. Oświadczam, że Uczestnik Projektu, którego reprezentuję nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis(y)/podpis(y) i pieczęć osób/y  
upoważnionej/(ych) do reprezentowania Uczestnika  
Projektu lub pełnomocnika Uczestnika Projektu\*

3. Oświadczam, że Uczestnik Projektu którego reprezentuję:

- a. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do realizacji projektu,
- b. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej spełnienie warunków dotyczących wkładu własnego, zgodnie z postanowieniami Regulaminu Projektu.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis(y)/podpis(y) i pieczęć osób/y  
upoważnionej/(ych) do reprezentowania Uczestnika  
Projektu lub pełnomocnika Uczestnika Projektu\*