**Oświadczenie**

**o wypełnieniu obowiązku informacyjnego wobec innych osób fizycznych:**

[Inwestycja B3.3.1]

1. Minister Funduszy i Polityki Regionalnej/Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi/Samorząd Województwa Wielkopolskiego informują, że stają się administratorami danych osobowych osób fizycznych pozyskanych od Wnioskodawcy, które to dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu realizacji interwencji B3.3.1 „Inwestycje w zwiększanie potencjału zrównoważonej gospodarki wodnej na obszarach wiejskich” Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).
2. Oświadczam, że dane osobowe, o których mowa w pkt 1, przetwarzam zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie regulacjami prawnymi i jestem uprawniony do ich przekazania Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej/Ministrowi Rolnictwa i Rozwoju Wsi/Samorządowi Województwa Wielkopolskiego oraz uczyniłem zadość wszelkim obowiązkom związanym z ich przekazaniem, a w szczególności zostały poinformowane osoby, których dane przekazuję, o fakcie i celu ich przekazania.
3. Oświadczam, że poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, o których mowa w pkt 1, o treści klauzul informacyjnych, stanowiących załączniki do Oświadczenia o wypełnieniu obowiązku informacyjnego wobec innych osób fizycznych.
4. Zobowiązuję się poinformować osoby, których dane osobowe będą przekazywane do Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej/Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi/Samorządu Województwa Wielkopolskiego w celu realizacji interwencji B3.3.1 „Inwestycje w zwiększanie potencjału zrównoważonej gospodarki wodnej na obszarach wiejskich” Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) o treści klauzul informacyjnych, stanowiących załączniki do Oświadczenia o wypełnieniu obowiązku informacyjnego wobec innych osób fizycznych.

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych osób składających wniosek o wsparcie - art .13 RODO
2. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych osób trzecich - art.14 RODO.

…………………………………………………… ……………………………………………………..

*Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej*