Projekt współfinansowany ze środków PFRON

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/na
imię ……..
i nazwisko:.....
adres:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, sprawozdawczością, kontrolą i ewaluacją projektu:
,, **ŻEGLARSKIE WARSZTATY ARTYSTYCZNE– szkoleniowe dla osób niepełnosprawnych**"
współfinansowanego ze środków PFRON, przez:
1. Regionalną Sekcję Mazowiecką Polskiego Związku Żeglarzy Niepełnosprawnych w Otwocku.
2. PFRON
(administratora danych) w celach związanych z realizacją „Zasad zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym", zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Oświadczam, że zostałam/łem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Oświadczam, iż zostałam/łem poinformowana/y, że podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu realizowanym zgodnie z „Zasadami zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym".

Miejscowość i data.....

czytelny podpis składającego deklarację.....