

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.)**

Nazwa Wnioskodawcy ubiegającego się o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny dla instytucji

.....  
.....

Adres:

.....  
.....

Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, że wpisane przeze mnie dane będą przetwarzane w celu realizacji przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przysusze dofinansowania ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny dla instytucji.

Jednocześnie oświadczam, iż dane podałem dobrowolnie i zgodnie z art. 13 RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) zostałem poinformowany o: danych kontaktowych Administratora Danych; celu i podstawie prawnej przetwarzania danych; prawie do cofnięcia zgodny na przetwarzanie; kryteriach ustalania okresu przez który dane osobowe będą przechowywane; o przekazaniu danych osobowych do PFRON – PFRON przetwarza dane w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Wnioskodawcę oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych, prawie dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych; prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz braku zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

..... dnia ..... r. ....

.....  
pieczęć imienna

.....  
pieczęć imienna

podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych.