



Projekt współfinansowany przez
Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIE

UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „Terpsychora do szkół” - edycja jesienna (4) realizowanego w ramach celu programowego Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych: poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych, Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż zgodnie z art. 24 ust.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zostałem/am poinformowana przez administratora moich danych osobowych, którym jest Artbale Stowarzyszenie Rozwoju Edukacji Kulturalnej i Sztuki (dalej Artbale) z siedzibą w Legionowie 05-120, ul. Piłsudskiego 3 lok 13 o.

1. celu zbierania danych, to jest realizacja projektu „Terpsychora do Szkół”,
2. przewidywanych ewentualnych odbiorcach danych osobowych tj. PFRON, uprawnionych organach administracji publicznej, organach kontroli, sadach, organach egzekucyjnych w zakresie ich uprawnień określonych szczegółowymi przepisami prawa,
3. prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz do ich poprawiania,
4. dobrowolności podania danych.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z wyżej wymienionymi informacjami oraz:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Artbale moich danych osobowych w celu tworzenia niezbędnych dokumentów, sprawozdań, analiz i raportów zbiorczych z tak zebranych danych;
- 2) wyrażam zgodę aby moje dane osobowe udostępniano PFRON lub niezbędnym dla realizacji projektu lub kontroli podmiotom przez ARTBALE Stowarzyszenie Rozwoju Edukacji Kulturalnej i Sztuki;
- 3) mam świadomość, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie.

.....
DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY
UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE