Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu „Stawiam na samodzielność”

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie ogólnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1) w celach związanych z uczestnictwem w Projekcie „Stawiam na samodzielność” oraz otrzymaniem statusu Uczestnika tego Projektu.

Jaworzno, dnia …………………………………… …………………………………………………

(podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w/w celach jest **Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Jaworznie przy ul. Grunwaldzkiej 235 oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13.** Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie ogólnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1) osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo: - żądania dostępu do danych osobowych; - sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych; - wniesienia sprzeciwu; - cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrany Danych Osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane osobowe: - będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia Programu; - nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej; - nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Zapoznałam/-em się treścią powyższego.

 Jaworzno, dnia …………………………………… ..……………………………………………………………………………… (podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego