

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

**Oświadczenie uczestnika projektu
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
przez Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Formularzu zgłoszeniowym” do projektu **„Profesjonalna kadra gwarancją wspierania dorosłych osób z niepełnosprawnością intelektualną w samodzielnym i niezależnym życiu”** przez Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną z siedzibą przy ul. Głogowej 2b w Warszawie w celach związanych z realizacją zadania publicznego pod nazwą **„Profesjonalna kadra gwarancją wspierania dorosłych osób z niepełnosprawnością intelektualną w samodzielnym i niezależnym życiu”** zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Jednocześnie oświadczam, że w terminie nie jestem uczestnikiem innego projektu dofinansowanego przez PFRON.

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie: Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną z siedzibą przy ul. Głogowej 2b w Warszawie.
2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa w projekcie **„Profesjonalna kadra gwarancją wspierania dorosłych osób z niepełnosprawnością intelektualną w samodzielnym i niezależnym życiu”**.
3. Dane będą przetwarzane do czasu zakończenia uczestnictwa w projekcie **„Profesjonalna kadra gwarancją wspierania dorosłych osób z niepełnosprawnością intelektualną w samodzielnym i niezależnym życiu”**.
4. Dane będą udostępniane Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych za pośrednictwem ewidencji godzin szkolenia uczestników projektu w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
6. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie wiąże się z niemożliwością uczestnictwa w projekcie.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)