

.....
(imię i nazwisko)

Łęczycza, dn.....

.....
(stanowisko)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we „Wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych” w związku z pełnieniem funkcji Stowarzyszenia

.....
(podpis)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęczyczy, ul. Kilińskiego 4, 99-100 Łęczycza, reprezentowane przez Kierownika;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się: e-mail: inspektor@d-edu.pl;
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celach: przyjęcia, rozpatrzenia oraz realizacji wniosku o dofinansowanie na podstawie Art 6, ust.1 lit. a i c ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych;
- 4) Państwa dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom;
- 5) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonywania celów ustawowych i statutowych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łęczyczy;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 8) mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania;
- 10) Podanie przez Państwa danych osobowych jest konieczne do realizacji celów wymienionych w p. 3). Niewyrażenie zgody będzie skutkowało odmową przyjęcia wniosku o dofinansowanie.

Zapoznałem/am się

.....
(podpis)