

Projekt „W DRODZE DO SIEBIE ” współfinansowany ze środków PFRON w ramach konkursu o zlecenie realizacji zadań w formie wsparcia nr 1/2025 pn. „Siła możliwości ”, na podstawie art. 11 i art. 13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w związku z art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„W DRODZE DO SIEBIE”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pt. **"W DRODZE DO SIEBIE "** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest „Fundacja Marty Chojnowskiej „Przerwij Ciszę” 09-402 Płock ul Sienkiewicza 3 m 22 woj. mazowieckie
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Projektu pt. **„W DRODZE DO SIEBIE”** współfinansowanego przez PFRON.
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji **" W DRODZE DO SIEBIE”**, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Konkursu O zlecenie realizacji zadań w ramach art.36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej , beneficjentowi realizującemu projekt – Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundacji Marty Chojnowskiej „Przerwij Ciszę”, realizującemu projekt
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS

Projekt „W DRODZE DO SIEBIE ” współfinansowany ze środków PFRON w ramach konkursu o zlecenie realizacji zadań w formie wsparcia nr 1/2025 pn. „Siła możliwości ”, na podstawie art. 11 i art. 13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w związku z art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....
PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO¹

¹ W przypadku wypełnienia formularza zgłoszeniowego przez osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną sądownie, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.