Miejscowość ……………………… dnia ………….

………………………………………………………
Imię i nazwisko

………………………………………………………
Adres zamieszkania

……………………………………………………...
Numer PESEL

**OŚWIADCZENIE**

(wypełniane przez uczestników zadania)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego

dziecka/podopiecznego (o ile dotyczy):

…………………………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

przez administratora danych tj. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy

ul. Kościuszki 55 a w Prudniku, w celach związanych z realizacją wniosku dotyczącego

dofinansowania ze środków PFRON: zadania sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób

niepełnosprawnych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady
z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ustawą o ochronie danych osobowych.

…………….……………………………………..
 podpis osoby zainteresowanej lub
przedstawiciela ustawowego