

Załącznik nr 8 do regulaminu rekrutacji

Imię i Nazwisko:	
Pesel:	
Adres zamieszkania:	

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w projekcie „Rodzinnie w Lubawie”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Lubawie, moich danych osobowych zawartych w załączniku nr 2 regulaminu rekrutacji i uczestnictwa (formularz uczestnictwa w projekcie) w celu udziału w projekcie „Rodzinnie w Lubawie”

Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, oraz o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych, prawie do ich sprostowania, prawie do ich usunięcia a także o prawie sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z Rozporządzeniem informacje na temat moich danych osobowych przetwarzanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku.

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis uczestnika/ opiekuna prawnego/rodzica