ZAŁĄCZNIK NR 3

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Zaopatrzenie w Sprzęt Rehabilitacyjny – osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

(przetwarzanie podanego numeru kontaktowego oraz adresu e-mail w celu komunikacji w trakcie realizacji zadania)

Wyrażam zgodę **na wykorzystywanie podanego numeru kontaktowego oraz adresu e-mail** w celu komunikacji dotyczącej realizacji złożonego wniosku o „Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Zaopatrzenie w Sprzęt Rehabilitacyjny – osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej" przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żninie, przy ul. Szpitalnej 32, 88-400 Żnin, 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

……..……

Podpis Właściciela numeru kontaktowego
oraz adresu e-mail