**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób
z Niepełnosprawnością Intelektualną

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Formularzu zgłoszeniowym” do projektu „Dostępna Informacja” przez Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób

z Niepełnosprawnością Intelektualną z siedzibą w Warszawie, ul. Głogowa 2b w celach związanych

z realizacją projektu „Dostępna informacja” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych za pośrednictwem Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej.

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób

z Niepełnosprawnością Intelektualną z siedzibą w Warszawie 02-639, ul. Głogowa 2b, tel. 226460314, email. zg@psoni.org.pl.

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa w projekcie „Dostępna informacja”
2. Dane będą przetwarzane do czasu zakończenia uczestnictwa w projekcie „Dostępna informacja”
3. Dane będą udostępniane Mazowieckiemu Centrum Polityki Społecznej za pośrednictwem dokumentacji projektowej: umowy o uczestnictwie w projekcie, formularza zgłoszeniowego, list obecności, dokumentacji fotograficznej - w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.
4. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
5. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO.

 (imię i nazwisko)

(miejscowość, data)

(podpis)