**Oświadczenie**

**uczestnika projektu**

**„Zatrudnienie wspomagane w praktyce - szkolenia dla kandydatów na trenerów pracy”**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**przez Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH”, Polską Federację Zatrudnienia Wspomaganego oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

Dane osobowe przekazane przez uczestników projektu, realizowanego w na podstawie art. 11 i art. 13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817, z późn. zm.) w związku z art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w ramach Konkursu 4/2017 pn. „Samodzielni i skuteczni” z dnia 10-10-2017 o zlecenie realizacji zadań w formie wsparcia do Stowarzyszenia „MY DLA INNYCH” z siedzibą w Białymstoku przy ul. Antoniuk Fabryczny 34, Polskiej Federacji Zatrudnienia Wspomaganego z siedzibą w Krośnie przy ul. Powstańców Śląskich 16 oraz do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 (administratora danych) będą przetwarzane w celu realizacji „Zasad zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy uczestnik projektu posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu realizowanym zgodnie z „Zasadami zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”.

........................................................................

*(imię i nazwisko Uczestnika projektu)*

.................................................................................................................

*(adres Uczestnika projektu: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH” z siedzibą w Białymstoku przy ul. Antoniuk Fabryczny 34, Polską Federację Zatrudnienia Wspomaganego z siedzibą w Krośnie przy ul. Powstańców Śląskich 16** oraz udostępnienie moich danych osobowych do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 (administrator danych) w celach związanych z realizacją „Zasad zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

 ...........................................................................

 *Data i podpis Uczestnika projektu*