



Zadanie publiczne wspierane przez Gminę Chełmiec, realizowane przez Stowarzyszenie Rozwoju Sołectwa Wielopole z obszaru: Wspieranie działań na rzecz osób niepełnosprawnych oraz profilaktyki i promocji zdrowia pn. „Turystyka i krajoznawstwo jako promocja zdrowego stylu życia, poszerzenie historycznej wiedzy o regionie i wspomaganie integracji społeczności lokalnej”

## OŚWIADCZENIA

### UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU

### O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

(dot. wycieczki z dnia 12.09.2015 r.)

W związku z przystąpieniem do projektu pod nazwą: **Wspieranie działań na rzecz osób niepełnosprawnych oraz profilaktyki i promocji zdrowia pn. „Turystyka i krajoznawstwo jako promocja zdrowego stylu życia, poszerzenie historycznej wiedzy o regionie i wspomaganie integracji społeczności lokalnej”** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osoby, której jestem opiekunem prawnym) zawartych w **Formularzu zgłoszenia** z ogłoszenia do uczestnictwa w projekcie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (dz. U z 2002r. Nr 101 z późn. zm.) . Dane są niezbędne do procesu rekrutacji i realizacji projektu.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Wójt Gminy Chełmiec pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla projektu, mający siedzibę przy ul. Papieskiej 2, 33-395 Chełmiec;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **Wspieranie działań na rzecz osób niepełnosprawnych oraz profilaktyki i promocji zdrowia pn. „Turystyka i krajoznawstwo jako promocja zdrowego stylu życia, poszerzenie historycznej wiedzy o regionie i wspomaganie integracji społeczności lokalnej”**, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
(czytelny podpis uczestnika  
projektu /opiekuna  
prawnego uczestnika projektu)