

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy i/lub dziecka

Strona | 1

Ja, niżej podpisana/y _____ (imię, nazwisko),
w związku z wnioskowaniem o udział w projekcie realizowanym w ramach zadania
publicznego pod tytułem „Przez rehabilitację do samodzielności - wsparcie osób
niepełnosprawnych z terenu Gminy Człuchów” wyrażam zgodę na przetwarzanie przez
Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej z siedzibą w Debrznie (dalej
jako: „Administrator”) moich i/lub mojego dziecka danych osobowych zawartych we
wniosku oraz załącznikach w celu oceny wniosku, w tym umożliwienia kontaktu

X TAK – dla Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną (w tym e-mail),
w rozumieniu art. 10 ust. 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną, na temat oceny i
wyników udzielania dotacji przez Administratora. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie
zgody jest dobrowolne, a udzieloną zgodę mogę odwołać w każdym czasie poprzez kontakt
z Administratorem.

X TAK NIE

Oświadczam, że znana jest mi treść klauzul informacyjnych RODO Stowarzyszenia Lokalna
Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej zawartych w Regulaminie udzielania dotacji osobom
fizycznym zamieszkującym gminę Człuchów w ramach realizacji zadania publicznego pod
tytułem „Przez rehabilitację do samodzielności – wsparcie osób niepełnosprawnych z terenu
Gminy Człuchów.”

____ - ____ 2023 r.

data

czytelny podpis

INFORMACJA RODO:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych i/lub Pani/Pana dziecka jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej z siedzibą w Debrznie przy ul. Ogrodowe 26;

2) kontakt z administratorem danych osobowych: biuro@lgdzc.pl

3) Pani/Pana dane osobowe i/lub Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu: realizacji zadania publicznego pod tytułem „Przez rehabilitację do samodzielności - wsparcie osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Człuchów”, w tym do oceny wniosków i wyboru osób, którym zostanie udzielona dotacja w ramach Regulaminu udzielania dotacji osobom fizycznym zamieszkującym Gminę Człuchów w ramach realizacji zadania publicznego pod tytułem „Przez rehabilitację do samodzielności - wsparcie osób niepełnosprawnych terenu Gminy Człuchów.” Podstawą do przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 Rozporządzenia 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 z załącznikami,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat,

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody.

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8) podanie danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w naborze wniosków w ramach realizacji zadania publicznego pod tytułem „Przez niepełnosprawność do samodzielności - wsparcie osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Człuchów” ich niepodanie będzie skutkowało wyłączeniem z udziału w tym naborze.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)