

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
przez jednostkę organizacyjną Realizatora programu tj. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Toruniu oraz PFRON**

Niniejsze oświadczenie składa Wnioskodawca oraz dodatkowo i odrębnie - inne pełnoletnie osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do MOPR we wniosku o dofinansowanie.

Ja zamieszkały (ła)
(imię i nazwisko)

.....
(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

ubiegający(a) się o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach programu „Aktywny samorząd”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez jednostkę organizacyjną Realizatora programu tj. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu przy ul. Słowackiego 118a, adres korespondencyjny: ul. Słowackiego 114, 87-100 Toruń (administrator danych) oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13, w celach związanych z realizacją programu „Aktywny samorząd”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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, dalej: RODO).

Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych Osobowych klauzuli informacyjnej zgodnie art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, z którą się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie