OŚWIADCZENIE - *wypełnia Wnioskodawca w swoim imieniu*
o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

Imię**.....**

Nazwisko**.....**

Data urodzenia .....r.

PESEL ……

(należy zaznaczyć właściwy obszar przez zakreślenie pola ☐)

W roku 2018 lub 2019 zostałem/am poszkodowany/a w wyniku działania żywiołu lub innego zdarzenia losowego:

☐ - TAK

☐ - NIE ,

jeżeli tak to proszę podać rok: ..... oraz opisać poniesione szkody.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego (o ile dotyczy - niepotrzebne skreślić):

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)
przez Realizatora programu tj. Powiat Średzki z siedzibą w Środzie Śląskiej przy ul. Wrocławskiej 2 (administrator danych) oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13, w celach związanych z realizacją pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, zgodnie 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 (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) (dalej również: „RODO”).Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
podpis