

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/na .....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/ła.....  
(adres)

PESEL.....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, sprawozdawczością, kontrolą i ewaluacją projektu: „Wspólne kolędowanie” współfinansowanego ze środków PFRON, przez:**

1. **Fundację Pasje**, z siedzibą w Warszawie (01-426), przy ul. Obozowej 62
2. **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

w celach związanych z realizacją „Zasad zlecenia 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.)**.

Oświadczam, że zostałam/ łem poinformowany o **prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania**.

Oświadczam, iż zostałam/ łem poinformowana/y, że **podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu** realizowanym zgodnie z „Zasadami zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”.

.....  
**czytelny podpis składającego deklarację**  
Podpis uczestnika/czki projektu/ Opiekuna prawnego

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na **umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mój i/lub mojego dziecka/ podopiecznego/ej** zarejestrowany podczas realizacji projektu „Wspólne kolędowanie”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych filmów i zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium przez Fundację Pasje.

.....  
**czytelny podpis składającego deklarację**  
Podpis uczestnika/czki projektu/ Opiekuna prawnego