

Załącznik Nr 4

do „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa” w zadaniu „Czas na aktywność” w ramach Programu Ministra Pracy i Polityki Społecznej „Aktywne Formy Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu - edycja 2011-2015” p.n. „Podmiot zatrudnienia socjalnego partnerem Ośrodka Pomocy Społecznej i Powiatowego Urzędu Pracy w realizacji kontraktów socjalnych” (Zarządzenie 4/2013 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 21 czerwca 2013r.)

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
Fijewo 73, 14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl,
e-mail: sekretariat@gopslubawa.pl

Fijewo, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI ZADANIA
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do zadania „Czas na aktywność” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest instytucja zarządzająca dla zadania - Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi zadania;
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej „Aktywne formy Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu – edycja 2011-2015 p.n. „Podmiot zatrudnienia socjalnego partnerem Ośrodka Pomocy Społecznej i Powiatowego Urzędu Pracy w realizacji kontraktów socjalnych”;
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Zadania;
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(podpis kandydata/kandydatki)

