.................................................................

(imię i nazwisko)

.................................................................

(adres zamieszkania)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

W związku z ubieganiem się przez Gminę Pruszcz o przyznanieGrantu na realizację projektu Cyfrowa Gmina - Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym –„Granty PPGR” Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia - REACT-EU Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 – 2020 oświadczam, iż wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na przetwarzanie przez Grantobiorcę – Gminę Pruszcz z  siedzibą w Pruszczu przy ul. Głównej 33, moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu obsługi, organizacji i realizacji Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina - Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym –„Granty PPGR” zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a oraz art. 7 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 o ochronie danych) i poświadczam ten fakt własnoręcznym podpisem pod klauzulą „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych”.

Poinformowano mnie o przysługującym mi prawie cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby wycofanie zgody było tak łatwe jak jej wyrażenie Administrator zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego formularza i umożliwia złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych

**…………………………………………….. …………………………….…………………..**

 Data Czytelny Podpis uczestnika projektu

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO – ogólne zasady przetwarzania danych osobowych w ramach Funduszy Europejskich.

**…………………………………………….. …………………………….…………………..**

 miejscowość i data czytelny podpis osoby