



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt „Klucz do Samodzielności”
współfinansowany ze środków PFRON w ramach
konkursu pn. „Wspieramy aktywność” (konkurs o zlecenie
zadań w formie wsparcia nr 1/2024), ogłoszonego na
podstawie art.11 i art.13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
związku z art.36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r o
rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu
osób niepełnosprawnych.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Fundację Osób Wykluczonych „Oblicza Życia” oraz PFRON

Dane osobowe przekazane przez beneficjentów ostatecznych zadania, realizowanego w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.), do **Fundacji Osób Wykluczonych „ Oblicza Życia” 09-410 Płock ul Czwartaków 4/15 (administratora danych) oraz do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13** będą przetwarzane w celu realizacji „zasad wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zleczanych organizacjom pozarządowym przez PFRON”. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy beneficjent ostateczny zadania posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu realizowanym zgodnie z „zasadami wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zleczanych organizacjom pozarządowym przez PFRON”.

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym dot. stanu zdrowia (orzeczenia o stopniu niepełnosprawności) przez **Fundacji Osób Wykluczonych „ Oblicza Życia” 09-410 Płock ul Czwartaków 4/15 (administrator danych)** oraz udostępnianie danych osobowych do **Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13** w celach związanych z realizacją „zasad wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zleczanych organizacjom pozarządowym przez PFRON”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Zostałem/am poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS

.....
PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO¹

¹ W przypadku wypełnienia formularza zgłoszeniowego przez osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną sądowo, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.

Fundacji Osób Wykluczonych „ Oblicza Życia” 09-410 Płock ul. Czwartaków 4/15.

Biuro Fundacji 09-410 Płock ul. Drętkiewicza 2
Tel.,881206506 e-mail: biuro@obliczazyci.pl; www.obliczazycia.pl
NIP 7743219188 REG 147218222 KRS 0000507304