



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt:

„W AMI zmagamy się z barierAMI – rehabilitacja dzieci niepełnosprawnych”

współfinansowany ze środków PFRON

zadanie: Prowadzenie rehabilitacji osób niepełnosprawnych w różnych typach placówek
kierunek pomocy: zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych (beneficjentów projektu)

Załącznik nr 3

Oświadczenia beneficjenta ostatecznego zadania o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniobiorcę 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.), do **Fundacji Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „AMI” z siedzibą przy ulicy Getta Żydowskiego 34 w Zduńskiej Woli** oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 (administratora danych) będą przetwarzane w celu realizacji „Zasad zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacją pozarządowym”. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędna dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy beneficjent ostateczny zadania posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełnienia i usuwania.

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”.

.....
(imię i nazwisko dziecka (Beneficjenta) ostatecznego zadania)

.....
(adres dziecka (Beneficjenta) ostatecznego zadania: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Fundację Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „AMI” z siedzibą przy ulicy Getta Żydowskiego 34 w Zduńskiej Woli** oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 (administrator danych) w celach związanych z realizacją „Zasad zlecenia przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”, zgodnie z umową z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełnienia i usuwania.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego beneficjenta
ostatecznego zadania