

Oświadczenie

0

WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z udziałem w Projekcie :
„Kadra Uniwersytetów Trzeciego Wieku Warmii i Mazur - mobilna i kompetentna w działaniu.”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich nw danych osobowych:

1. Nazwisko i imię
2. Pesel
3. Ulica, nr domu, mieszkania
4. Kod pocztowy i miejscowość
5. Nr telefonu
6. Adres e-mail
7. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)
8. Wizerunek i głos.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Federacja Uniwersytetów Trzeciego Wieku zs w Olsztynie.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane dla realizacji celów określonych w Projekcie: **„Kadra Uniwersytetów Trzeciego Wieku Warmii i Mazur - mobilna i kompetentna w działaniu.”**
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będę brał/a udział.
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Projekcie.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.
6. Wyrażam zgodę na informowanie mnie, na wskazany przeze mnie adres mailowy o ważnych wydarzeniach w działalności Federacji UTW WiM.

....., dnia

.....

Czytelny podpis