**Oświadczenie Uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na**

**przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniobiorcę oraz PFRON**

…………………………………………………………………………………..

 (Imię i nazwisko Uczestnika projektu)

Dane osobowe przekazane przez Uczestników projektu, 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 Stowarzyszenia Na Rzecz Wspomagania Rozwoju Dzieci i Młodzieży Titum 35-311 Rzeszów ul. Kwiatkowskiego 48a oraz do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 (administratora danych) będą przetwarzane w celu realizacji „Zasad zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym". Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy Uczestnik projektu 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 zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym".

…………………………………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika projektu

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Na Rzecz Wspomagania Rozwoju Dzieci i Młodzieży Titum 35-311 Rzeszów ul. Kwiatkowskiego 48a oraz przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła lI 13 (administrator danych) w celach związanych z realizacją „Zasad zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym", zgodnie z ustawą 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, uzupełniania i usuwania.

…………………………………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika projektu

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem Uczestnika projektu ………………………………………………………… *(imię i nazwisko dziecka)*, uczestniczącego w realizacji projektu „Centrum terapii Titum” przez Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Dzieci i Młodzieży „TITUM” w celach promocji i umieszczania zdjęć na stronie internetowej, plakatach, ulotkach, folderach i innych formach promocji Stowarzyszenia.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji.

…………………………………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika projektu