

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem w Klubie Integracji Społecznej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, 39-300 Mielec, ul. Łukasiewicza 1c.
2. Moje dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia oraz monitoringu i ewaluacji działań KIS.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością działań realizowanych przez KIS.
4. Podanie danych jest dobrowolne, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach KIS.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(podpis Uczestniczki/ Uczestnika)