



Projekt współfinansowany przez Urząd Miasta Skierniewice

Rodzaj zadania: Ochrona i promocja zdrowia

Tytuł zadania: Realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązania Problemów Alkoholowych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZADANIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE

DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Zadania **Ochrona i promocja zdrowia** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Zadania **Ochrona i promocja zdrowia „Realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązania Problemów Alkoholowych”**;
- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Zadania **Ochrona i promocja zdrowia „Realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązania Problemów Alkoholowych”** ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Zadania;
- moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Zadania **Ochrona i promocja zdrowia „Realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązania Problemów Alkoholowych”** ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Zadania;
- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Zadaniu;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestnika – w przypadku
osób nieletnich Opiekuna

Zadanie publiczne dofinansowane z dotacji Urzędu Miasta Skierniewice

Rodzaj zadania: Ochrona i promocja zdrowia

Tytuł zadania: Realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązania Problemów Alkoholowych