

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
przez Zleceniobiorcę oraz PFRON**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(PESEL)

Wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Rehabilitacji im. ks. Biskupa Jana Chrapka z siedzibą w Grudziądzu przy ul. Piłsudskiego 14 do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2002 nr 101 poz. 926 z późn. zm.) podczas realizacji projektu *Ogólnopolski Przegląd Twórczości Artystycznej Niepełnosprawnych OPTAN 2013.*

Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych i/lub brak zgody na udostępnienie PFRON danych osobowych skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie.

.....
(podpis)