

Projekt „Droga do samodzielności – stworzenie 30 miejsc świadczenia usług społecznych w ramach 6 mieszkań treningowych na obszarze „Miasta Wrocławia” realizowany przez Fundację Inicjowania rozwoju Społecznego w partnerstwie z Gminą Wrocław współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

Załącznik nr 4

Wrocław, dnia

(data)

.....
(imię nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres miejsca zamieszkania)

.....
(telefon)

**Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w ramach projektu:
„Droga do samodzielności – stworzenie 30 miejsc świadczenia usług społecznych
w ramach 6 mieszkań treningowych na obszarze Miasta Wrocławia”
RPDS.09.02.01-02-0012/18**

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zwykłych oraz szczególnych (wrażliwych) kategorii danych osobowych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO (§ 22 ust. 4 umowy o dofinansowanie), zbieranych do zbiorów: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” oraz „Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych” wyłącznie przez:

- Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz
- ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

w celach realizacji projektu pn. „Droga do samodzielności – stworzenie 30 miejsc świadczenia usług społecznych w ramach 6 mieszkań treningowych na obszarze Miasta Wrocławia” RPDS.09.02.01-02-0012/18, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Wrocław, dnia.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę*)

* Jeżeli zgoda wyrażana jest elektronicznie, system informatyczny powinien przechowywać informacje na temat wyrażenia zgody.