



Fundusze
Europejskie
Polska Cyfrowa

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 7 do Regulaminu

Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych

Ja niżej podpisany
[imię i nazwisko]

wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych **mnie dotyczących / dotyczących** [imię i nazwisko¹].....
w postaci posiadania orzeczenia o niepełnosprawności w celu realizacji projektu pn. „Internet i My – rozwój kompetencji cyfrowych w Gminie Wierzchosławice”, realizowanego przez **Gminę Wierzchosławice**.

Jednocześnie potwierdzam, że zostały mi przekazane Zasady przetwarzania danych osobowych w Programie Operacyjnym Polska Cyfrowa 2014-2020.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

¹ Wypełnić odpowiednio w zależności czy zgoda jest wyrażana przez osobę, której dane dotyczą (należy pozostawić sformułowanie „mnie dotyczących”) lub przez rodzica lub opiekuna – należy pozostawić sformułowanie „dotyczących [imię i nazwisko¹]” ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby, w imieniu której zgoda jest udzielana.