



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
w związku z prowadzonym postępowaniem o zamówieniu na usługi społeczne i inne
szczególne usługi, w celu realizacji USŁUGI PRZEPROWADZENIA KURSU
ZAWODOWEGO w ramach projektu „Aktywnie w przyszłość”

Wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach z siedzibą w 72-300 Gryfice, ul. Dworcowa 22, w związku z prowadzonym postępowaniem o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi, prowadzonym na podstawie art. 138o ustawy prawo zamówień publicznych, w celu realizacji usługi przeprowadzenia kursu zawodowego, w ramach projektu pn. „*Aktywnie w przyszłość*”, w ramach RPO WZ 2014-2020. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „*RODO*”.

Czytelny podpis osoby składającej Oświadczenie

(miejsowość, data)