

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH
OSOBOWYCH DO CELÓW PROJEKTU
„ ARTETERAPIA DROGĄ DO TWÓRCZEJ INTGRACJI III”**

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a.....

...

Legitymujący się dowodem osobistym.....

Oświadczam,

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji Projektu **Arteterapia drogą do twórczej integracji III** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw. Z 1997 r., Nr 133, poz. 883, ze zm.).

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Wykonawcy