**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla konkursu „Sztuka Osób Niepełnosprawnych”:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w  Warszawie, al. Jana Pawła II 13, (dalej „Administrator”) w celu organizacji i uczestnictwa
w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym dla uczestników warsztatów terapii zajęciowej, uczestników środowiskowych domów samopomocy oraz niepełnosprawnych mieszkańców domów pomocy społecznej „Sztuka Osób Niepełnosprawnych” oraz promocji prac zgłoszonych do konkursu, w zakresie danych identyfikacyjnych – imię i nazwisko, danych kontaktowych - adres e-mail, danych korespondencyjnych – adres zamieszkania oraz
w zakresie wynikającym z § 5 ust. 7 pkt 2 lit d oraz § 9 ust. 2 ww. Regulaminu.

Wyrażona zgoda jest dobrowolna, a podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją
o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Imię i nazwisko

………………………………………………………………………..

data i podpis (w przypadku wersji papierowej)