



FUNDACJA AKTYWNEJ REHABILITACJI

ul. Łowicka 19, 02-574 Warszawa; tel./fax: 22 651 88 02, 22 651 88 03, 22 858 26 39, 22 642 22 91
info@far.org.pl, www.far.org.pl

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym z dnia....., przez Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR” z siedzibą w Warszawie przy ul. Łowickiej 19 oraz przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13, w celach związanych z realizacją projektu „Indywidualna i kompleksowa aktywizacja społeczna i zawodowa osób z niepełnosprawnościami z woj. warmińsko-mazurskiego”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r.poz.1182, z póź.zm.). Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
Data i podpis