



# 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 – II edycja”, zgodnie z zachowaniem przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 nazywanego ogólnym Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000).

Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....  
*Data i podpis*