**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**Oświadczenie**

**w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej popisana/podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust.
2 lit. a 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)* Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażamzgodę na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w programie Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2025 realizowanego przez SPOZA w Częstochowie na podstawie umowy nr z dnia

Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

Jest mi wiadomym, że posiadam prawo do:

1. żądania od wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych:
2. dostępu do moich danych osobowych;
3. sprostowania moich danych osobowych;
4. usunięcia moich danych osobowych, jeżeli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO;
5. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO,
6. wniesienia do wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych
7. przenoszenia moich danych osobowych,
8. wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
9. wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 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* (dalej: RODO), zamieszczonymi na stronie internetowej MNiSW w zakładce Komunikaty.

 ……………………………………………………………...

 Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę