

**OŚWIADCZENIE**  
**dotyczące udziału w projekcie**

.....  
imię i nazwisko Beneficjenta

Wyrażam zgodę na **przetwarzanie danych osobowych** moich oraz mojego dziecka dla celów związanych z realizacją Projektu „Mam autyzm, jestem inny, nie gorszy. Rozwijam swój potencjał w przyjaznym środowisku”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2018 poz. 1000). Zostałem/am poinformowany/na, że przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – wszystkie uzyskane dane są niezbędne dla realizacji Projektu.

W związku z przetwarzaniem moich oraz mojego dziecka danych osobowych przysługują mi następujące uprawnienia:

- a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
- b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
- c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
- d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy
  - zakwestionowana zostanie prawidłowość danych osobowych,
  - przetwarzanie danych jest niezgodne z celem dla którego zostały zebrane,
  - zostanie wniesiony sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
- e) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – dane moje, przechowywane przez Fundację, mogą zostać usunięte w przypadku, gdy nie stoi to w sprzeczności z warunkami formalnymi projektu i w części, która może zostać usunięta zgodnie z warunkami umowy zawartej z instytucją finansującą udział w projekcie.

Mam prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem przez Fundację danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane moje oraz mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych. Dla celów sprawozdawczych związanych z Projektem, zgodnie z zapisami umowy z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON), dane osobowe będą udostępniane PFRON oraz Fundacji Alpha. Uzyskane dane będą przechowywane w siedzibie Fundacji i na urządzeniach należących do Fundacji przez okres 5 lat od roku następującego po roku, w którym zakończyła się realizacja projektu. Po upływie tego czasu dane są niszczone i usuwane z urządzeń należących do Fundacji.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych dla celów związanych z realizacją Projektu jest Fundacja ALPHA w Lublinie, z siedzibą przy ul. Skierki 3/57 w Lublinie, o numerze KRS: 0000282237.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna prawnego Beneficjenta*



„Mam autyzm, jestem inny, nie gorszy.  
Rozwijam swój potencjał w przyjaznym środowisku”  
Projekt współfinansowany ze środków PFRON

