

Załącznik nr 3 do Regulaminu
rekrutacji i uczestnictwa

ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko uczestnika

nr PESEL

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji trwałości projektu „**Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego – POKOLENIA**” w tym procesie rekrutacji, organizacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1000 z późniejszymi zmianami).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)