

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Cała Naprzód I**” oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez realizatora Projektu - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku z siedzibą w Gdańsku (80-432), ul. Leczkowa 1A, moich danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu oraz przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU