

Załącznik nr 2 do Wniosku o dofinansowanie kosztów nauki, w ramach programu „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”

Dane osobowe przekazane przez uczestników programu „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych” do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 (administratora danych) będą przetwarzane w celu realizacji programu. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy uczestnik programu posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w programie „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”.

---

.....

*(imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

.....

*(adres Wnioskodawcy: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PFRON z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 (administrator danych) w celach związanych z realizacją programu „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....

*Data i podpis Wnioskodawcy*