



*Zadanie jest współfinansowane ze środków w ramach Programu Wieloletniego „Senior+”  
na lata 2015-2020, edycja 2019*

.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

**zgodne z ustawą z dnia 10 maja 2018r. r. o ochronie danych osobowych  
(Dz.U. z 2019r. ,poz. 1781)**

1. *Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów projektu pn. „ Dzienny Dom Pobytu Senior+”.*

2. *Udostępniam moje następujące dane osobowe:*

*Imię i nazwisko:* .....

*Adres zamieszkania:* .....

*Pesel:*  
.....

*Status na rynku pracy:* .....

*wiek:* .....

*wykształcenie:* .....

3. *Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych osobowych oraz do możliwości ich poprawiania.*
4. *Swoje dane udostępniam dobrowolnie, zgodnie z zasadami rekrutacji i wytycznymi realizacji projektu współfinansowanego w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020.*

.....  
(data i czytelny podpis)