



Ministerstwo
Spraw Wewnętrznych



„Biuro Wspierania Integracji – Etap II”

Projekt współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji
Projekt nr: 4/2-2015/FAMI

_____, dnia _____ r.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja, _____

legitymująca/cy się dokumentem _____

o numerze _____,

oświadczam, że w związku z przystąpieniem do projektu „**Biuro Wspierania Integracji – Etap II**” realizowanego przez Uniwersytet Opolski wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu dokumentacji udzielenia pomocy i obsługi projektu.

(Podpis, data)

Potwierdzam odbiór oświadczenia

(imię, nazwisko pracownika PK BWI)

Informujemy, że zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Uniwersytet Opolski, Pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w celu dokumentacji udzielenia pomocy i obsługi realizowanego projektu. Pozyskane dane będą mogły być udostępniane w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu wyłącznie podmiotom uprawnionym do przeprowadzenia powyższych czynności. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania wsparcia w ramach projektu.