



Dane Uczestnika Projektu *Okno na świat*

Imię	
Nazwisko	
Adres	
Numer telefonu	
Numer seryjny komputera	

Dane osoby do kontaktu w imieniu Uczestnika Projektu

Imię	
Nazwisko	
Adres	
Numer telefonu	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu *Okno na świat* realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach. (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Kielce,

.....
miejsowość, data

.....
podpis