**Oświadczenie beneficjenta ostatecznego projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez TRISO - Opolskie Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Dzieci z Trisomią 21 oraz PFRON**w projekcie pn.: **"Zgrany tandem" - asystencja osobista wsparciem osób niepełnosprawnych intelektualnie z trisomią 21**

Przekazane dane osobowe beneficjenta ostatecznego będą przetwarzane przez Stowarzyszenie TRISO w celu realizacji „Zasad zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”.

Informujemy, iż dane osobowe beneficjenta ostatecznego projektu zostaną przekazane (udostępnione)do Państwowego Funduszu rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 - za pośrednictwem EGW - w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Zleceniobiorcę oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.

Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy beneficjent ostateczny projektu posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, aktualizacji, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak brak zgody na przetwarzanie danych osobowych i/lub brak zgody na udostępnienie danych osobowych do PFRON skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie realizowanym zgodnie z „Zasadami zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”.

*(imię i nazwisko beneficjenta ostatecznego projektu) (PESEL beneficjenta ostatecznego)*

*(adres beneficjenta ostatecznego projektu: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (beneficjenta w/w projektu), przez **TRISO - Opolskie Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Dzieci z Trisomią 21 z siedzibą w Opolu, ul. Jagiellonów 53 (administrator danych)** do celów realizacji projektu oraz wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych do PFRON z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 w celach związanych z realizacją „Zasad zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym”, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego „RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

*data i podpis beneficjenta/rodzica beneficjenta ostatecznego projektu*