



## ZGODY RODZICA/OPIEKUNA

### KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Caritas Diecezji Sandomierskiej mojego prywatnego telefonu celem kontaktu w sprawach realizacji projektu.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Caritas Diecezji Sandomierskiej wizerunku (imię i nazwisko kandydata do udziału w projekcie) ..... w celu promocji projektu.

.....  
(podpis lub rodzica/opiekuna)

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Caritas Diecezji Sandomierskiej imienia i nazwiska kandydata o udziału w projekcie ..... w celu promocji projektu.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

4. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych osobowych ..... do bazy danych Caritas Diecezji Sandomierskiej i przetwarzanie ich dla potrzeb **realizacji zadania pod nazwą: „Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych – aktywizujących zawodowo i społecznie te osoby”**.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

5. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przetwarzanych dla potrzeb **realizacji zadania pod nazwą: „Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych – aktywizujących zawodowo i społecznie te osoby”** przez Caritas Diecezji Sandomierskiej z siedzibą w Sandomierzu, ul. Opatowska 10, do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Lublinie, ul. Diamentowa 2.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)