



OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko wnioskodawcy) legitymujący/a się dowodem osobistym....., (seria i numer d.o.) oświadczam, że w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w naborze organizowanym przez Stowarzyszenie Lokalną Grupę Działania Powiatu Wielickiego w terminie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że: administratorem moich danych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Powiatu Wielickiego ul. Henryka Sienkiewicza 2, 32-020 Wieliczka i Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków; moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020; mam prawo wglądu do treści swoich danych osobowych i ich poprawienia.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Wnioskodawcy