

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

---

Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Nadzieje paraolimpijskie”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU  
„Nadzieje paraolimpijskie”**

WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Nadzieje paraolimpijskie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Polski Komitet Paraolimpijski, mający siedzibę przy ul. Trylogii 2/16, 01-982, Warszawa;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Projektu;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Nadzieje paraolimpijskie”, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach powyższego projektu;
4. moje dane osobowe zostaną udostępnione przez Polski Komitet Paraolimpijski Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych mającemu siedzibę przy Al. Jana Pawła II 13, 00-828, Warszawa. Moje dane osobowe mogą zostać ponadto udostępnione specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie powyższych podmiotów kontrole/audyty w ramach projektu;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*(w przypadku osoby nie posiadającej osobowości  
prawnej dodatkowo podpis opiekuna prawnego)*