



Za życiem 



**Załącznik nr 3  
do Deklaracji uczestnictwa w Programie**

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym:

- dane uczestnika (imię i nazwisko, PESEL, wiek, płeć, wykształcenie, nr telefonu, adres e-mailowy);
  - dane kontaktowe (adres zamieszkania);
  - szczegóły wsparcia (data rozpoczęcia i zakończenia udziału w programie i we wsparciu, rodzaj otrzymanego wsparcia);
- przez Administratora Danych, którym jest Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy w Zespole Szkół nr 3 im. Marii Grzegorzewskiej, ul. Nowomiejska 21, 87-800 Włocławek.

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Programu „Za Życiem”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS  
rodzica/prawnego opiekuna uczestnika programu

Zespół Szkół nr 3 im. Marii Grzegorzewskiej  
Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy  
ul. Nowomiejska 21  
87-800 Włocławek  
tel/fax + 48 54 412 10 41  
[www.zs3wek.pl](http://www.zs3wek.pl)  
mail: [sekretariat@zs3wek.pl](mailto:sekretariat@zs3wek.pl)