

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych  
dotyczy oświadczenia rodzica / opiekuna prawnego / ucznia szkoły średniej, który osiągnął  
pełnoletność w ramach programu „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym –  
Granty PPGR”**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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) niniejszym **wyrażam/nie wyrażam** zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka\* w postaci imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania, szkoły i klasy do której uczęszczam/do której uczęszcza moje dziecko\*, imienia i nazwiska członka rodziny, który pracował w zlikwidowanym państwowym przedsiębiorstwie gospodarki rolnej (PPGR) oraz nazwy PPGR, w którym pracował w celu przygotowania przez Gminę Tułowice wniosku o dofinansowanie do Konkursu Grantowego „Cyfrowa Gmina – Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – „Granty PPGR” oraz jego realizacji, w tym weryfikacji kwalifikowalności wydatków, przekazania na własność sprzętu komputerowego sfinansowanego z funduszy pozyskanych przez Gminę Tułowice w w/w Konkursie, sprawozdawczości, monitoringu, ewaluacji oraz działań informacyjno-promocyjnych.

Zostałem/am poinformowany/a, że w zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Mam prawo cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia i realizacji projektu, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

..... / .....

(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia\*) (data, czytelny podpis członka rodziny będącego pracownikiem zlikwidowanego PPGR – jeśli żyje)

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami przetwarzania danych osobowych w Programie  
Polska Cyfrowa 2014-2020 (POPC 2014-2020).**

..... / .....

(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia\*) (data, czytelny podpis członka rodziny będącego pracownikiem zlikwidowanego PPGR – jeśli żyje)