**FORMULARZ DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

**„Granty PPGR – wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym”**

|  |  |
| --- | --- |
| **GMINA** | MIASTO PŁOŃSK |
| **IMIĘ i NAZWISKO** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Płońsk, ul. Płocka 39, 09-100 Płońsk (dalej również jako „**ADO**”).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej, adres e-mail: iod@plonsk.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody wyrażonej poprzez działanie – wypełnienie formularza (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), zwanego dalej RODO, w celu zgłoszenia udziału w projekcie „Granty PPGR - Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym”.
4. Dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługą administracyjno-organizacyjną Urzędu.
5. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji.
6. Na zasadach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo żądania:
	1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia;
	2. wniesienia sprzeciwu;
	3. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania. Niepodanie danych osobowych jest równoznaczne z brakiem możliwości udziału w projekcie „Granty PPGR – wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym”.

…………………………………………….. ……………………………………………………………………

/miejscowość, data/ /czytelny podpis Wnioskodawcy/\*

\* w przypadku osób niepełnoletnich Formularz zgłoszeniowy podpisuje rodzic lub opiekun prawny osoby niepełnoletniej