

Projekt „Dobry Początek” jest współfinansowany ze Środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego na Usługę Asystenta Usamodzielnienia

ZAMAWIAJĄCY
MIASTO ŁÓDŹ/MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Piotrkowska 104
90-926 Łódź

FUNDACJA SZCZĘŚLIWEJ DROGI ODDZIAŁ W ŁODZI
ul. Wschodnia 69 lok 2 U
90-266 Łódź

NIP: 1231307213, REGON: 363140292

(pełna nazwa/ imię i nazwisko Wykonawcy)

NIP/PESEL REGON

adres

telefon e-mail.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH,

W ZWIĄZKU Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM, którego przedmiotem jest **Usługa Asystenta Usamodzielnienia w projekcie “Dobry Początek”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa IX Włączenie Społeczne, Działania 9.1. Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie 9.1.1. Aktywizacja społeczno - zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundacja Szczęśliwej Drogi z siedzibą . Aleje Jeruzolimskie 113/115, 02-017 w Warszawie, *na poczet potrzeb niezbędnych do prawidłowego rozstrzygnięcia Zapytania ofertowego.* Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być upoważnieni pracownicy Administratora oraz osoby trzecie świadczące na rzecz Administratora usługi. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu odwołania zgody, a po odwołaniu wyłącznie przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Fundacji i w stosunku do Fundacji, chyba że odrębne przepisy stanowią inaczej. Mam prawo żądania od Fundacji dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Poinformowano mnie, że pytania dotyczące przetwarzania moich danych osobowych należy kierować na adres e-mail: rodo@szczesliwejdrogi.

..... (miejsowość i data) (podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy)
------------------------------	---



województwo
łódzkie



Wojewódzki Urząd
Pracy w Łodzi

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

