

## **Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulami informacyjnymi**

Ja, niżej podpisany/na,\* .....  
(imię, nazwisko),

jako osoba uczestnicząca w procesie rekrutacji/osoba reprezentująca kandydata \*) do projektu „Dolnośląski Program Pomocy uczniom niepełnosprawnym „Sprawny uczeń”

w związku z art. 6 ust 1 lit. a-c i e 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) wobec przetwarzania danych niezbędnego do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub niezbędnego do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, a wynikającego z realizacji działań w ramach projektu współfinansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 (FEDS)

oświadczam, że zapoznałem/am\* się z treścią klauzuli informacyjnej właściwej dla Partnera Wiodącego projektu – Dolnośląskiego Ośrodka Polityki Społecznej oraz Instytucji Zarządzającej programu FEDS opublikowanej na stronie internetowej <https://dops.wroc.pl/sprawny-uczen/rekrutacja/> oraz na stronie internetowej partnera projektu.

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**