**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Góra Kalwaria z siedzibą przy

ul. 3 Maja 10 w Górze Kalwarii (05-530).

Dane kontaktowe: tel. +48 22 727 34 11-13, e-mail: [umig@gorakalwaria.pl](mailto:umig@gorakalwaria.pl).

W Urzędzie Miasta i Gminy Góra Kalwaria został powołany inspektor ochrony danych (IOD).

Dane kontaktowe: tel. +48 22 736 38 26, e-mail: iod@gorakalwaria.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane 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), zwanego dalej RODO, w celu zgłoszenia udziału w projekcie grantowym **„Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR”**
2. mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

Na zasadach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia;
2. wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
3. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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 grantowym „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR”.

|  |  |
| --- | --- |
| GMINA | Góra Kalwaria |
| IMIĘ i NAZWISKO |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |
| ADRES E-MAIL |  |

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

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

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