……………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/ ów / opiekuna prawnego
 Uczestnika Projektu

……………………………………….

Adres

**Klauzula informacyjna**

**Zgodnie z Rozporządzeniem 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 Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1. **Administratorem zbieranych** i przetwarzanych przez Urząd Gminy Korzenna danych osobowych związanych z realizacją projektu pn. „***Utworzenie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z obszaru gminy Korzenna szansą na przezwyciężenie barier***” jest Wójt Gminy Korzenna. Adres Urzędu Gminy Korzenna: 33-322 Korzenna 325, tel. 18 440 66 10
2. **W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych** możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, pod adresem e-mail: gmina@korzenna.pl
3. **Dane osobowe** zbierane i przetwarzane są w celu możliwości wykonywania przez Urząd Gminy Korzenna zadań związanych z realizacją ww. projektu.
4. **Odbiorcami Pani/Pana/Uczestnika projektu danych osobowych** będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne związane z realizacją projektu.
5. **Dane osobowe od momentu** pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych (kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych; umowy o dofinansowanie zawartej między beneficjentem a określoną instytucją; trwałości danego projektu i konieczności zachowania dokumentacji projektu do celów kontrolnych itp.). Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
6. **Dane osobowe** będą przetwarzane w sposób papierowy i programowy, nie będą poddane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
7. **Pani/Pan ma prawo** dostępu do swoich danych osobowych, możliwość ich sprostowania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych**

………………………………… ……………………………………..
 (miejscowość, data) Podpis rodzica/ów/opiekuna prawnego
 Uczestnika projektu