



**„Kujawsko-pomorskie wsparcie prawniczo-psychologiczne dla osób niepełnosprawnych  
(pilotaż)”**

**Realizowany przez Fundację Moderna oraz Fundację Wytwórnia Szans**

1. Imię i nazwisko :
2. Data urodzenia:
3. PESEL:
4. Miejsce zamieszkania:
5. Orzeczenie o niepełnosprawności:
6. Kod niepełnosprawności:
7. Telefon kontaktowy:
8. Adres e-mail:

*"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji uczestników do projektu **„Kujawsko-pomorskie wsparcie prawniczo-psychologiczne dla osób niepełnosprawnych (pilotaż)”**(realizowanego przez Fundację Moderna oraz Fundację Wytwórnia Szans i dofinansowanego ze środków PFRON przy udziale Województwa Kujawsko-Pomorskiego ) 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".*

.....

*Podpis uczestnika projektu*