*Załącznik nr 1 do Formularza danych osobowych*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII**

**DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a w związku z przystąpieniem do projektu pn. *Opolskie pracuje elastycznie* oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie moich danych szczególnych w rozumieniu art. 9 ust. 1 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 uraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE.L nr 119, s. 1).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, oraz beneficjentowi realizującemu projekt - Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu, ul. Głogowska 25, 45-315 Opole, w celu weryfikacji złożonego przeze mnie oświadczenia o byciu osobą z niepełnosprawnością.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …..……………………………………… |  | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA*  *PROJEKTU* |