**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wskazanych w ofercie i załącznikach do niej, w celu rozpatrzenia przez Wojewodę Dolnośląskiego wniosku złożonego w ramach realizacji *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+” 2020 – moduł 4,* zwanego dalej *Programem,* oraz wykonywania wszelkich dalszych czynności, związanych z ewentualną wypłatą i rozliczeniem dofinansowania.

Zostałam /-em poinformowana /-y, że:

* administratorem moich danych osobowych jest Wojewoda Dolnośląski, wykonujący swoje zadania przy pomocy Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, zlokalizowanego we Wrocławiu przy pl. Powstańców Warszawy 1;
* Inspektor Ochrony Danych wykonuje swoje obowiązki w siedzibie Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, zlokalizowanego we Wrocławiu przy pl. Powstańców Warszawy 1, pok. 2145, e-mail: iod@duw.pl;
* moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu obsługi mojego udziału w Programie;
* podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Programu;
* mam prawo dostępu do swoich danych, żądania ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania;
* w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych, a cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem. Jednocześnie zostałam /-em poinformowana /-y, że wycofanie zgody na przetwarzanie danych, skutkować będzie brakiem możliwości dalszego udziału w Programie i obowiązkiem rozliczenia dofinansowania;
* okres przechowywania moich danych osobowych wynika z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych z dnia 18 stycznia 2011 r.;
* ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
* odbiorcą moich danych będzie także Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………..…………… *(data i czytelny podpis)* |