*……..…………………………………..
miejscowość, data*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym w szczególności danych wrażliwych, dla potrzeb związanych z rekrutacją i realizacją projektu „Dłoń – start dla młodych z niepełnosprawnością” finansowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami).

*………………………………………….
czytelny podpis uczestnika*