(miejscowość, data)

(imię, nazwisko)

(ulica)

(kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tel. – opcjonalnie)

**Gmina Grabów**

**ul. 1 Maja 21**

**99-150 Grabów**

W związku z trwającym naborem do programu pn. Cyfrowa Gmina - Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym –„Granty PPGR” proszę o ujęcie mojej osoby/ mojego dziecka w wyżej wymienionym programie.

W załączeniu przedkładam:

⁮ oświadczenie ucznia szkoły średniej, który osiągnął pełnoletniość   
⁮ oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Opcjonalnie dokument potwierdzający fakt zatrudnienia w danym PPGR:

- kopia (określić dokument) ………………………………………………………………………………………………..

Wnioskuję o zakup:

⁮ komputera stacjonarnego

⁮ laptopa

⁮ tabletu

Posiadam/nie posiadam możliwości zapewnienia usługi dostępu do Internetu na sprzęcie komputerowym, o który wnioskuję. *(niepotrzebne skreślić)*

czytelny podpis

\* zaznaczyć X przy prawidłowej odpowiedzi

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) RODO\* niniejszym **wyrażam / nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci mojego imienia i nazwiska, imienia i nazwiska mojego dziecka, imienia i nazwiska członka rodziny oraz jeśli jest znane to nazwy zakładu pracy, w którym pracował, miejsca zamieszkania, szkoły do której uczęszcza dziecko w celu przekazania do użytku sprzętu komputerowego sfinansowanego z funduszy pozyskanych z Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina – Wsparcie dzieci i rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – „Granty PPGR” przez Gminę Grabów reprezentowaną przez Wójta Gminy Grabów, z siedzibą w Grabowie ul. 1 Maja 21 w imieniu Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej - jako Instytucji Zarządzająca POPC 2014-2020 pełniącego rolę administratora danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją POPC 2014-2020 w rozumieniu RODO.

Zostałem poinformowany, że w zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Mam prawo cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

……………………………………………………  
 (data, podpis osoby której dane dotyczą)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z siedzibą pod adresem: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
2. sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, pod adresem poczty elektronicznej: IOD@mfipr.gov.pl;
3. przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1   
   lit a unijnego rozporządzenia RODO w celu w celu realizacji zadań przypisanych Instytucji Zarządzającej POPC 2014-2020, w zakresie w jakim jest to niezbędne dla realizacji tego celu. Minister Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej przetwarza dane osobowe   
   w szczególności w celach:
   1. udzielania wsparcia beneficjentom ubiegającym się o dofinansowanie i realizującym projekty,
   2. potwierdzania kwalifikowalności wydatków,
   3. wnioskowania o płatności do Komisji Europejskiej,
   4. raportowania o nieprawidłowościach,
   5. ewaluacji,
   6. monitoringu,
   7. kontroli,
   8. audytu,
   9. sprawozdawczości oraz
   10. działań informacyjno-promocyjnych;

Pełen zakres informacji nt. przetwarzania danych osobowych oraz ograniczenia znajduje się na stronie internetowej :

<https://www.polskacyfrowa.gov.pl/strony/o-programie/zasady-przetwarzania-danych-osobowych-w-programie-polska-cyfrowa/>