|  |
| --- |
| **Formularz zmian w zał. nr 1 do Wniosku o wsparcie szkoleniowe** |
| **Było** | **Jest** |
| Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi **art. 6 ust. 1 lit. a i c** 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). | Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi **art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a** 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). |
| Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej 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 oraz zapewnienia podczas realizacji wsparcia spełnienia wskazanych potrzeb specjalnych, jak również podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. | Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjentowi realizującemu projekt - Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu, ul. Głogowska 25, 45-315 Opole **w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy w Strzelcach Opolskich, ul. Gogolińska 2a, 47-100 Strzelce Opolskie**, w celu weryfikacji złożonego przeze mnie oświadczenia o byciu osobą z niepełnosprawnością oraz zapewnienia podczas realizacji wsparcia spełnienia wskazanych potrzeb specjalnych, jak również podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. |