

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZASADAMI PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I DANYCH
DOTYCZĄCYCH ZDROWIA**

Projekt „Zdrowy pracownik w Zagłębiowskim Centrum Onkologii”

Ja niżej podpisany/a

.....

oświadczam, że:

1. Otrzymałem/am klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.
2. Zostałem/am poinformowany/a o:

- * administratorze danych,
- * celach przetwarzania,
- * podstawach prawnych przetwarzania,
- * odbiorcach danych,
- * okresie przechowywania danych,
- * przysługujących mi prawach wynikających z RODO.

3. Przyjmuję do wiadomości, że w związku z realizacją projektu mogą być przetwarzane dane dotyczące mojego zdrowia wyłącznie w zakresie niezbędnym do organizacji i rozliczenia wsparcia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Zobowiązuję się do przekazywania wyłącznie danych niezbędnych do realizacji projektu.

5. Potwierdzam zapoznanie się z zasadami ochrony danych obowiązującymi w projekcie.

Data

Podpis uczestnika.....