

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania
w miejscowości na terenie województwa mazowieckiego**

1. Dane osoby składającej oświadczenie

osoba z niepełnosprawnościami

opiekun

imię i nazwisko

adres

powiat

gmina

2. Dane osoby z niepełnosprawnościami, której dotyczy oświadczenie
[wypełnić tylko w przypadku osób, które nie składają oświadczenia samodzielnie]

imię i nazwisko

adres

powiat

gmina

rodzaj oferty instytucji kultury np. zwiedzanie, spektakl, warsztaty

Oświadczam, że:

- jestem mieszkańcem województwa mazowieckiego w rozumieniu art. 25* ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, a moim miejscem zamieszkania jest adres wskazany powyżej,
- osoba wskazana w pkt 2 jestem mieszkańcem województwa mazowieckiego w rozumieniu art. 25* ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, a jej miejscem zamieszkania jest adres wskazany powyżej**,
- posiadam umocowanie prawne do reprezentowania osoby wskazanej w pkt 2**,
- dane zawarte powyżej są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że dane zawarte powyżej wpisałem/am zgodnie z informacjami przekazanymi przez osobę składającą oświadczenie.***

.....
(czytelny podpis pracownika instytucji kultury)

* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

** Należy skreślić w przypadku braku wypełnienia pkt 2.

*** Dotyczy wyłącznie sposobu złożenia oświadczenia w związku z § 4 ust. 8 programu.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Jana Kochanowskiego w Czarnolesie (adres: 26-720 Policzna, Czarnolas 36, tel. kont.: 48/6672005, email: sekretariat@muzeumkochanowski.pl)
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy cywilnoprawnej.
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem
- prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zawarcia umowy.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.