**Miejsko - Gminny**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Nowej Sarzynie**

Załącznik nr 6

**UPOWAŻNIENIE**

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

**„CZAS NA AKTYWNOŚĆ W MIEŚCIE I GMINIE NOWA SARZYNA”**

Z dniem …........., na podstawie art. 37 w związku z art.31ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm. ), upoważniam Pana/Panią …............................................................ do przetwarzania danych osobowych uczestników projektu „ Czas na aktywność w mieście i gminie Nowa Sarzyna”

Upoważnienie obowiązuje do dnia odwołania , nie później jednak niż do dnia …........................

…………………………

 Czytelny podpis