

PROGRAM SKS – LUBELSKIE – WZ LZS w Lublinie

Dane grupy SKS lubelskie

Dane lokacyjne

Województwo.....	Powiat.....
Gmina.....	Miejscowość.....
pełna nazwa szkoły.....	

dane osobowe nauczyciela\*  
(WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię.....	Nazwisko.....		
PESEL.....	seria i numer dowodu osobistego.....		
urząd skarbowy.....	telefon kontaktowy.....		
	adres e-mail.....		
adres zameldowania nauczyciela/ adres zamieszkania (w przypadku gdy inny niż zameldowania).....	numer rachunku bankowego.....		
	czy nastąpiła zmiana rachunku bankowego? - zaznacz:		
	<table border="1"><tr><td>TAK</td><td>NIE</td></tr></table>	TAK	NIE
TAK	NIE		

**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą**

Podpis nauczyciela.....

\* Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych związanych z realizacją projektu „SKS” przez WZ LZS w Lublinie. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. DZ. U. 2015. poz. 2135 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

Administratorem danych jest WZ LZS w Lublinie z siedzibą w Lublinie, ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin.

- Dane przekazane w ramach projektu będą przetwarzane wyłącznie w celach ewidencyjnych i sprawozdawczych w związku z projektem „SKS”.
- Podane dane mogą zostać przekazane Ministerstwu Sportu i Turystyki z siedzibą w Warszawie ul. Senatorska 14, Instytutowi Sportu z siedzibą w Warszawie, ul. Trylogii 2/16 jedynie na potrzeby tego projektu.
- Mam prawo do wglądu i poprawiania treści swoich danych osobowych.
- Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie „SKS”.

**!!! WYMAGANE JEST WYPEŁNIENIE KAŻDEGO POLA W ANKIECIE !!!**

dziękujemy