

**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 zwanej dalej RODO), iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Zespół Ludowy Pieśni i Tańca Mazowsze im. T. Sygietyńskiego w Karolinie z siedzibą w Otrębusach (05-805) przy ul. Świerkowej 2, zwany dalej także Administratorem. Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
2. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@mazowsze.waw.pl](mailto:iod@mazowsze.waw.pl)
3. Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie danych osobowych: dane podstawowe imię i nazwisko (w celu identyfikacji) oraz dane kontaktowe: adres zamieszkania (w celu weryfikacji miejsca zamieszkania na terenie województwa mazowieckiego).
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu wzięcia udziału w programie „Wsparcie osób z niepełnosprawnościami na Mazowszu”.
5. Podstawa prawna przetwarzania: Art. 6 ust. 1 lit. a), c) oraz f) RODO.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązków przechowywania danych wynikających z przepisów prawa w zależności od tego, który z tych terminów nastąpi później.
7. Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom, w szczególności dostawcy systemów informatycznych, podmiotom świadczącym usługi outsourcingu księgowości, sponsorom oraz w uzasadnionych przypadkach, wynikających z realizacji ewentualnych roszczeń administratora, kancelariom prawnym, a także podmiotom upoważnionym do odbioru danych na podstawie przepisów prawa. Państwa dane osobowe mogą zostać również przekazane podmiotom, którym Administrator powierzył do przetwarzania dane osobowe na podstawie umów.
8. Mają Państwo prawo do żądania od Administratora:
  - a. dostępu do swoich danych osobowych,
  - b. sprostowania swoich danych osobowych,
  - c. usunięcia swoich danych osobowych,
  - d. ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - e. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (<https://uodo.gov.pl>),
  - f. przenoszenia danych,
  - g. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
  - h. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi oraz, gdy przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią. W celu wykonania powyższych uprawnień należy skontaktować się z Administratorem pod adresem: [iod@mazowsze.waw.pl](mailto:iod@mazowsze.waw.pl)
9. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Administrator nie przekazuje danych osobowych do odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej, które ich odpowiednio nie chronią.