

Załącznik nr 5 do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON sprzętu rehabilitacyjnego dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej prowadzących działalność związaną z rehabilitacją osób niepełnosprawnych.

Oświadczenie o zapewnieniu spełnienia obowiązku informacyjnego

.....
(nazwa Wnioskodawcy)

1. Oświadczam, że Wnioskodawca spełni w imieniu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce obowiązek informacyjny zgodnie z wymogami art. 14 RODO, stanowiący załącznik nr 4, w stosunku do osób, których dane są zawarte we wniosku lub osób, które zostały wskazane do realizacji zadania wynikającego z umowy.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)