Załącznik 3 do Umowy nr: .../.../DL10-ODL/2017

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko), w związku z udziałem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa Wnioskodawcy/ Realizatora) w Programie „Działaj Lokalnie” i wskazaniem mnie jako osoby do kontaktu/ upoważnionej do reprezentacji[[1]](#footnote-1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce, z siedzibą w Warszawie, ul. Marszałkowska 6/6,
2. moje dane osobowe będą przetwarzane, w związku z udziałem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa Wnioskodawcy/ Realizatora) w Programie „Działaj Lokalnie” w celu podpisania i realizacji Umowy dotacji, a także rozliczenia Projektu,
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji konkursu grantowego „Działaj Lokalnie X”,
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z rozwiązaniem Umowy z ODL na wsparcie zadań mieszczących się w celach statutowych ODL i Dotowanego, poprzez dofinansowanie realizacji Projektu w ramach Konkursu „Działaj Lokalnie X”,
5. mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data czytelny podpis*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)