

Załącznik 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „ZOBACZ MNIE”- ZINTEGROWANY PROGRAM WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY, finansowanym w ramach Programu „Fundusz pomocowy dla organizacji pozarządowych oraz inicjatyw obywatelskich 2022-23”, utworzonego przez Polsko-Amerykańską Fundację Wolności, realizowanego przez Fundację Edukacja dla Demokracji

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem zebranych danych osobowych jest Fundacja „Jagoda” im. Jagody Pachota reprezentowany przez Zarząd Fundacji;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „ZOBACZ MNIE”- ZINTEGROWANY PROGRAM WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu „Fundusz pomocowy dla organizacji pozarządowych oraz inicjatyw obywatelskich 2022-23”, utworzonego przez Polsko-Amerykańską Fundację Wolności, realizowanego przez Fundację Edukacja dla Demokracji;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „ZOBACZ MNIE”- ZINTEGROWANY PROGRAM WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu „Fundusz pomocowy dla organizacji pozarządowych oraz inicjatyw obywatelskich 2022-23”, utworzonego przez Polsko-Amerykańską Fundację Wolności, realizowanego przez Fundację Edukacja dla Demokracji;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
/Podpis uczestnika/

.....
/Podpis rodzica/prawnego opiekuna uczestnika

.....
/Miejscowość i data/