**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
uczestnika Konkursu „Opowiedz…” edycja 202….**

Ja niżej podpisana/y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko), w związku ze zgłoszeniem pracy konkursowej w Konkursie „Opowiedz…” pt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tytuł pracy konkursowej) w programie Działaj Lokalnie, będąc zgłaszającym pracę w imieniu grantobiorcy ………………………………………………………………………………………….. (nazwa grantobiorcy - realizatora), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ODL Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” z siedzibą w Miliczu (56-300), pl. ks. E. Waresiaka 7 oraz Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), Marszałkowska 6/6 (dalej jako: **„Administratorzy”**) moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia do Konkursu „Opowiedz…” Programu Działaj Lokalnie w celach związanych z Konkursem, w tym umożliwienia kontaktu oraz w zakresie udostępnienia moich danych osobowych fundatorowi, tj. Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności.

□ TAK – dla ODL

□ TAK – dla Akademii Rozwoju Filantropii w Polsce

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną (w tym e-mail), w rozumieniu art. 10 ust. 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną, na temat działań i projektów prowadzonych przez Administratorów. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a udzieloną zgodę mogę odwołać w każdym czasie poprzez kontakt z Administratorami.

□ TAK □ NIE

Oświadczam, że znana jest mi treść klauzul informacyjnych Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” oraz Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce.

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

*data czytelny podpis*