OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z moim udziałem/udziałem mojego dziecka\* w projekcie "Zagadki na rowerze w sajockich okolic plenerze" wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka\* danych osobowych.

.................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko uczestnika

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie "Razem dla Książenic", ul. Ks. Pojdy 141, 44-213 Książenice.
2. dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zagadki na rowerze w sajockich okolic plenerze”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Działaj Lokalnie X edycja 2018;
3. dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektu „Zagadki na rowerze w sajockich okolic plenerze”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Działaj Lokalnie X edycja 2018;
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
6. zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem wyjazdów rowerowych organizowanych w ramach projektu "Zagadki na rowerze w sajckich okolic plenerze".

 .............................................................

 podpis uczestnika/opiekuna\*

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Stowarzyszenie "Razem dla Książenic" ul. Ks. Pojdy 141, 44-213 Książenice, mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas wyprawy rowerowej - questing rowerowy "Typowy Alojz i szfarno Sztefa – Miłość od piyrszego wyjrzynio" w dniu 15.08.2018 r., którego byłam/em uczestnikiem, na stronie internetowej, fanpage stowarzyszenia na portalu społecznościowym Facebook.com w celu promocji projektu.

 .............................................................

 podpis uczestnika/opiekuna\*

\*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z moim udziałem/udziałem mojego dziecka\* w projekcie "Zagadki na rowerze w sajockich okolic plenerze" wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka\* danych osobowych.

.................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko uczestnika

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie "Razem dla Książenic", ul. Ks. Pojdy 141, 44-213 Książenice.
2. dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zagadki na rowerze w sajockich okolic plenerze”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Działaj Lokalnie X edycja 2018;
3. dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektu „Zagadki na rowerze w sajockich okolic plenerze”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Działaj Lokalnie X edycja 2018;
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
6. zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem wyjazdów rowerowych organizowanych w ramach projektu "Zagadki na rowerze w sajckich okolic plenerze".

 .............................................................

 podpis uczestnika/opiekuna\*

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Stowarzyszenie "Razem dla Książenic" ul. Ks. Pojdy 141, 44-213 Książenice, mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas wyprawy rowerowej - questing rowerowy "Na szlaku stanowickiej przygody" w dniu 14.07.2018 r., którego byłam/em uczestnikiem, na stronie internetowej, fanpage stowarzyszenia na portalu społecznościowym Facebook.com w celu promocji projektu.

 .............................................................

 podpis uczestnika/opiekuna\*

\*niepotrzebne skreślić