

.....
(miejscowość, data)

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, w zajęciach w ramach
(imię i nazwisko oraz wiek)

Projektu „Offline, ale widoczny i aktywny”. Oświadczam również, że zapoznałem/zapoznałam się
z Regulaminem zamieszczonym na stronie Internetowej Urzędu Gminy lub na Facebooku
Młodzieżowej Rady Gminy Skrzyszów.

.....
(Numer telefonu Rodzica/Opiekuna)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna)

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA BENEFICJENTÓW
w ramach projektu grantowego „Offline, ale widoczny i aktywny”

Zgodnie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r.), dalej RODO, informuję, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zapisami Klauzuli

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Stowarzyszenie Formacja Aktywni**;
- 2) kontakt z Administratorem Danych Osobowych możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej agakbartkowska@gmail.com / pod numerem telefonu 695 151 093;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji i rozliczenia projektu grantowego Offline, ale widoczny i aktywny zgodnie z art.6 ust.1 lit. a (po wyrażeniu zgody) RODO;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, a więc poza Administratorem, Fundacja Oświatowa im. Ks. Stanisława Konarskiego – operator projektu „Młodzi samorządowcy w akcji!” oraz Narodowy Instytut Wolności - grantodawca projektu;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania o ile nie spowoduje to ograniczenia możliwości sprawdzenia osiągniętych w ramach realizacji małego grantu rezultatów;
- 7) w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan , że przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w Polsce – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne ze względu na możliwość realizacji projektu grantowego „Offline, ale aktywni i widoczni” niepodanie danych może skutkować odmową podjęcia współpracy przez Administratora.

.....
(data i podpis beneficjenta)

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW*) OSOBY NIELETNIEJ Czytelne podpisy obydwójga rodziców/ opiekunów

..... (podpis) (podpis)

* W przypadku istnienia jednego opiekuna prawnego należy dopisać „Jedyny opiekun dziecka”.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU
w ramach projektu grantowego „Offline, ale widoczny i aktywny”**

.....
(imię i nazwisko beneficjenta)

.....
(miejscowość i data)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

☐ Wyrażam / ☐ Nie wyrażam – zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (tj. imię, nazwisko, wizerunek, przez **Stowarzyszenie Formacja Aktywni** w celu **realizacji projektu grantowego „Offline, ale widoczny i aktywny”** przez okres **5 lat**.

Zgoda na publikację wizerunku

☐ Wyrażam / ☐ Nie wyrażam - zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo i terytorialnie używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez *Stowarzyszenie Formacja Aktywni*, w dowolnym formacie i we wszystkich mediach (w szczególności na stronie internetowej Stowarzyszenia, Młodzieżowej Rady Gminy Skrzyszów, Urzędu Gminy Skrzyszów oraz w mediach społecznościowych na profilach należących do Administratora), dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją projektu grantowego „Offline, ale widoczny i aktywny”.

☐ Zostałem poinformowany, że moje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2018.1000 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 przez WE oraz dostosowanymi do nich procedurami obowiązującymi w Stowarzyszeniu Formacja Aktywni.

☐ Zostałem poinformowany, iż moje dane osobowe (tj. imię, nazwisko, wizerunek, wiek, numer telefonu.) zostaną przekazane do Fundacji Oświatowej im. ks. Stanisława Konarskiego oraz Narodowego Instytutu Wolności oraz mogą być przez te podmioty przetwarzane i publikowane (w zakresie wizerunku).

☐ Wyrażenie przeze mnie zgody jest dobrowolne jednak konieczne dla możliwości uczestnictwa w projekcie grantowym „Offline, ale widoczny i aktywny”. Poinformowano mnie też, że zgodę mogę wycofać w każdym czasie, żądając usunięcia wyżej wskazanych danych o ile nie spowoduje to ograniczenia możliwości sprawdzenia osiągniętych w ramach realizacji małego grantu rezultatów. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na przetwarzanie danych którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, iż powiadomiono mnie o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, możliwości ich poprawiania, aktualizowania, jak również prawie wniesienia sprzeciwu do organu nadzoru.

Oświadczenia związane z wyrażeniem przeze mnie zgody na przetwarzanie danych, modyfikacje oraz żądanie usunięcia będę kierować na adres poczty elektronicznej: agakbartkowska@gmail.com

.....
(data i podpis beneficjenta)

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW*) OSOBY NIELETNIEJ Czytelne podpisy obydwójga rodziców/ opiekunów

..... (podpis) (podpis)

* W przypadku istnienia jednego opiekuna prawnego należy dopisać „Jedyny opiekun dziecka”.