



## PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

załącznik do karty zgłoszeniowej dla osób poniżej 18 r.ż.

Ja, niżej podpisany(a), .....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zamieszkały(a) .....  
(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy : .....

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ mojej córki

.....  
(imię i nazwisko syna/córki)

w projekcie pn. Jesteśmy Razem! Gra planszowa promująca dziedzictwo i wspólnotę obszaru działania  
Stowarzyszenia – Lokalnej Grupy Działania „Bądźmy Razem ” w terminie od maja do października 2018 r.

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna

### OŚWIADCZENIE OJCA/MATKI, OPIEKUNKI/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem mojego dziecka w projekcie pn. Jesteśmy Razem! Gra planszowa promująca dziedzictwo i wspólnotę obszaru działania Stowarzyszenia – Lokalnej Grupy Działania „Bądźmy Razem” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych DZ. U 2018 poz. 1000.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

Na podstawie art. 6 ust 1 pkt b,e RODO:

- 1) administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie - Lokalna Grupa Działania „Bądźmy Razem” z siedzibą w Węgrowie, ul. Piłsudskiego 23;
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu pn. „Jesteśmy Razem! Gra planszowa promująca dziedzictwo i wspólnotę obszaru działania Stowarzyszenia – Lokalnej Grupy Działania „Bądźmy Razem ”;
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
- 4) podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna