



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



POLISH-AMERICAN
FREEDOM FOUNDATION



POLSKA FUNDACJA
DZIECI I MŁODZIEŻY



Załącznik Nr 2
do Regulaminu rekrutacji i udziału
w projekcie „Archiwum Społeczne z Plusem”

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Archiwum Społeczne z Plusem” realizowanego przez **Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Pawłowie** w ramach programu „Równać Szanse” **Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności**, realizowanego przez **Polską Fundację Dzieci i Młodzieży**:

1. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z realizacją projektu „Archiwum Społeczne z Plusem” moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Pawłowie oraz partnerów projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28 z późn. zm.).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie mojego wizerunku poprzez zamieszczanie zdjęć, filmików, zapisów audio itp. na stronach internetowych i profilach społecznościowych na Facebooku prowadzonych przez Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Pawłowie, partnerów projektu „Archiwum Społeczne z Plusem” a także instytucji współfinansujących projekt w szczególności Polsko-Amerykańską Fundację Wolności i Polską Fundację Dzieci i Młodzieży, zamieszczanie zdjęć na tablicach informacyjnych, gazetkach, płytach CD, ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2017.880 t.j. z dnia 2017.05.05 z późn. zm.).
3. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
 - a. moje dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Archiwum Społeczne z Plusem”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach programu „Równać Szanse”;
 - b. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia i uczestnictwa w działaniach w ramach Projektu „Archiwum Społeczne z Plusem”;
 - c. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Upředzona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu)

Projekt „Archiwum Społeczne z Plusem” prowadzony jest w ramach programu „Równać Szanse” Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności, realizowanego przez Polską Fundację Dzieci i Młodzieży.