

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych  
członka zespołu Wnioskodawcy/ Realizatora**

Ja niżej podpisana/y \_\_\_\_\_ (imię, nazwisko),  
w związku z udziałem \_\_\_\_\_ (nazwa  
Wnioskodawcy/ Realizatora) w programie Działaj Lokalnie, będąc członkiem zespołu  
Wnioskodawcy / Realizatora, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie  
Wspierania Rozwoju Gospodarczego Ziemi Świeckiej „Inkubator Przedsiębiorczości”  
z siedzibą w Świeciu oraz Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą  
w Warszawie (00-590), Marszałkowska 6/6 (dalej jako: „**Administratorzy**”) moich danych  
osobowych zawartych we wniosku do programu Działaj Lokalnie i Umowie w celu  
umożliwienia administrowania programem Działaj Lokalnie, 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 Stowarzyszenie Wspierania  
Rozwoju Gospodarczego Ziemi Świeckiej „Inkubator Przedsiębiorczości” w Świeciu  
oraz Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce.

\_\_\_\_\_  
*data*

\_\_\_\_\_  
*czytelny podpis*