**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
wnioskodawcy i/lub dziecka**

Ja niżej podpisana/y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko), w związku z wnioskowaniem o udzielenie dotacji w ramach zadania publicznego pod tytułem „Działania na rzecz osób niepełnosprawnych” poprzez aktywizację osób niepełnosprawnych, wsparcie leczenia i/lub rehabilitacji wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej z siedzibą w Debrznie (dalej jako: **„Administrator”**) moich i/lub mojego dziecka danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach w celu oceny wniosku, w tym umożliwienia kontaktu

X TAK – dla Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej

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 oceny i wyników udzielania dotacji przez Administratora. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a udzieloną zgodę mogę odwołać w każdym czasie poprzez kontakt
z Administratorem.

X TAK □ NIE

Oświadczam, że znana jest mi treść klauzul informacyjnych RODO Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemi Człuchowskiej zawartych w Regulaminie udzielania dotacji osobom fizycznym zamieszkującym gminę Człuchów w ramach realizacji zadania publicznego pod tytułem „Działania na rzecz osób niepełnosprawnych” poprzez aktywizację osób niepełnosprawnych, wsparcie leczenia i/lub rehabilitacji.

\_\_ - \_\_ 2019 r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data czytelny podpis*