

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

Ja niżej podpisana/y \_\_\_\_\_ (imię, nazwisko),  
w związku z udziałem \_\_\_\_\_ (nazwa  
Podmiotu wnioskującego/Realizatora) w programie Działaj Lokalnie, będąc członkiem zespołu  
Podmiotu wnioskującego/ Realizatora, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację  
Aktywizacji i Rozwoju z siedzibą w Osieku (28-221), ul. Wolności 24A 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 Fundacji Aktywizacji i Rozwoju  
oraz Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce.

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

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