

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest **fundacja „Wygrajmy Razem”** z siedzibą w **Dąbrowie Górniczej** przy ul. **Imielińskiego 4/19**, **KRS: 0000369145**
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu: **Przeгляд Wokalnych Talentów „Muzyka – Wyobraźnia – Ciemność”**.
- 3) moje dane osobowe będą udostępniane **Urzędowi Miejskiemu w Dąbrowie Górniczej (ul. Graniczna 21)**, oraz firmie **Biura Rachunkowe WN-MA Bożena Urbańska** w celu rozliczenia projektu.
- 4) Moje dane podaję dobrowolnie i mam prawo do wycofania zgody na ich przetwarzanie.
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- 6) Odmowa podania danych osobowych, lub wycofanie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z wycofaniem uczestnictwa w projekcie.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/OPIEKUNA PRAWNEGO