

## Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z udziałem Stowarzyszenia W.A.R.K.A - Wizja, Aktywność, Rozrywka, Kultura, Alternatywa (dalej: „ODL”) w programie „Działaj Lokalnie”, będąc uczestnikiem biorącym udział w programie, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie W.A.R.K.A ul. Warszawska 45 05-660 Warka oraz Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), ul. Marszałkowska 6/6, (dalej: „Administrator”) moich danych osobowych zawartych w „Deklaracji udziału ODL w programie Działaj Lokalnie” w celu umożliwienia administrowania programem „Działaj Lokalnie” (w tym: statystyki, komunikacji i raportowania, wizerunku ).

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 Administratora. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a udzieloną zgodę mogę odwołać w każdym czasie poprzez kontakt z Administratorem.

Oświadczam, że znana jest mi treść klauzuli informacyjnej Administratora.

---

---

Imię i nazwisko