**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH OSOBY FIZYCZNEJ JAKO UCZESTNIKA DZIAŁAŃ W PROGRAMIE DOLNOŚLĄSKI FUNDUSZ MAŁYCH INICJATYW.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zadania** |  |
| **Data i miejsce realizacji:** |  |
|  |  |

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Działając w imieniu własnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez Administratora:

Stowarzyszenie Centrum ds. Katastrof i Klęsk Żywiołowych TRATWA z siedzibą we Wrocławiu, ul. Henryka Probusa 9/4, 50-242; wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000200183; NIP: 8992501984; adres e-mail: biuro@tratwa.org; telefon: + 48 71 321 08 71

2. Dane podane na liście obecności będą przetwarzane w celu sprawozdawczości z realizacji zadania publicznego - Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw, podstawą ich przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit a RODO.

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie danych jest dobrowolne i uzyskane bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim tylko
w celu realizacji zadań wynikających z realizacji Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw i w związku
z wykonywaniem postanowień Regulaminu programu.

Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe zgromadzone w celu udokumentowania liczby uczestników spotkań informacyjnych/szkoleń będą przechowywane przez Administratora przez okres 6 lat, czyli w czasie wymaganym przez instytucje uprawnione do kontroli Programu.

9. Administrator dołoży wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem - zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Projekt pn. „…………………………………………………………………………………………………….” jest dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich 2018

Tytuł projektu:

Nazwa grupy nieformalnej:

**LISTA OBECNOŚCI**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa zadania)

Miejsce:………………………………………………………………………………………………..……… Dzień:………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Podpis** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |
| 26. |  |  |
| 27. |  |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |
| 30. |  |  |
| 31. |  |  |
| 32. |  |  |
| 33. |  |  |
| 34. |  |  |
| 35. |  |  |
| 36. |  |  |
| 37. |  |  |
| 38. |  |  |
| 39. |  |  |
| 40. |  |  |
| 41. |  |  |
| 42. |  |  |
| 43. |  |  |
| 44. |  |  |
| 45. |  |  |
| 46. |  |  |
| 47. |  |  |
| 48. |  |  |
| 49. |  |  |
| 50. |  |  |
| 51. |  |  |
| 52. |  |  |
| 53. |  |  |
| 54. |  |  |
| 55. |  |  |