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

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

**KLAUZULE INFORMACYJNE:**

**I. Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. **Działając w imieniu własnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez Administratora** PROSZĘ PODAĆ DANE ADMINISTRATORA: nazwę organizacji, adres, nr krs lub innego rejestru, nip, adres e-mail, telefon

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 udostępnione na podstawie umowy powierzenia Operatorom programu:   
- Dolnośląskiej Federacji Organizacji Pozarządowych z siedzibą we Wrocławiu, ul. Kołłątaja 31, lok. 1-2, 50-004; wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000215287; NIP: 8971713505; adres e-mail: [dfop@dfop.org.pl](mailto:dfop@dfop.org.pl); telefon: 699 858 391

- 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: [maleinicjatywy@tratwa.org](mailto:maleinicjatywy@tratwa.org); telefon: 798 631 005

- Fundacji Wspierania Organizacji Pozarządowych „UMBRELLA” z siedzibą we Wrocławiu, ul. Legnicka 65;

54-206, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000281794; NIP: 898-211-51-62; adres

e-mail: [biuro@sektor3.wroclaw.pl](mailto:biuro@sektor3.wroclaw.pl), telefon: 733 444 172

w celu sprawozdawczości z realizacji działania projektowego. 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.

**II. Przyjmuję do wiadomości, że:**

**2. Działając w imieniu własnym, wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego   
na wykonanych fotografiach/filmach w celach:**

a). realizacji Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw przez proszę podać dane Administratora, czyi Państwa organizacji, jak wyżej - w części I

b). wykorzystanie wizerunku będzie miało miejsce w celu sprawozdawczości z realizacji zadania publicznego – Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw, podstawą jego przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit b RODO.

c). publikacji w celach promocyjnych przez Administratora oraz Operatorów Programu:   
Dolnośląską Federację Organizacji Pozarządowych, Centrum ds. Katastrof i Klęsk Żywiołowych "TRATWA" oraz

Fundację Wspierania Organizacji Pozarządowych „UMBRELLA” na stronie internetowej - ………………………………….. a także na stronie [www.maleinicjatywy.pl](http://www.maleinicjatywy.pl) oraz stronach: [www.dfop.org.pl](http://www.dfop.org.pl), [www.tratwa.org](http://www.tratwa.org), www.sektor3.wroclaw.pl, a także na portalach społecznościowych, w tym, m.in. na profilu programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw: [www.facebook.com/maleinicjatywy](http://www.facebook.com/maleinicjatywy)

2. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do zdjęć/filmów z wizerunkiem wykonanych podczas realizacji projektów oraz usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia wizerunku, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie   
oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

3. Zgoda na wykorzystanie wizerunku jest dobrowolna i uzyskana bezpośrednio od osoby, której wizerunek dotyczy.

4. Wizerunek udostępniony przez Panią/Pana będzie podlegał udostępnieniu Operatorom Programu:

Dolnośląskiej Federację Organizacji Pozarządowych, Centrum ds. Katastrof i Klęsk Żywiołowych "TRATWA", Fundacji Wspierania Organizacji Pozarządowych „UMBRELLA” oraz podmiotom trzecim tylko   
w celu realizacji zadań wynikających z realizacji Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw w związku   
z wykonywaniem postanowień Regulaminu programu oraz w celach sprawozdawczych. Odbiorcami wizerunku mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.

5. Wizerunek udostępniony przez Panią/Pana nie będzie podlegał profilowaniu.

6.Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać wizerunku do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Materiały (zdjęcia lub/i filmy) z wizerunkiem 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.

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

**ZŁOŻENIE PODPISU NA LIŚCIE OBECNOŚCI OZNACZA WYRAŻENIE ZGODY   
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WIZERUNKU UCZESTNIKA DZIAŁAŃ   
REALIZOWANYCH W RAMACH PROGRAMU DOLNOŚLĄSKI FUNDUSZ MAŁYCH INICJATYW, WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU INICJATYW OBYWATELSKICH 2018 – NARODOWEGO INSTYTUTU WOLNOŚCI – CENTRUM ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO**

Projekt pn. „…………………………………………………………………………………………………….”

jest dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich 2018

Nazwa grupy/organizacji:

**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. |  |  |