**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych niepełnoletniego dziecka (imię i nazwisko) ………………………………………………………………, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem znajdujących się na liście obecności z działań projektowych prowadzonych w projekcie realizowanym w ramach Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw, realizowanym przez

Proszę wpisać nazwę organizacji ……………………………………………………………
w celu sprawozdawczości z realizacji zadania publicznego.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz,
że zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

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

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

**Wyrażam zgodę** na publikację wizerunku niepełnoletniego dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem w celach promujących działania realizowane w projekcie w ramach Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw, realizowanym przez

Proszę wpisać nazwę organizacji ……………………………………………………………
w celu sprawozdawczości z realizacji zadania publicznego.

poprzez:

* strony internetowe;
* portale społecznościowe;
* media;
* publikacje; itp.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz,
że zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

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

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**KLAUZULA INFORMACYJNA**W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) informujemy, iż na podstawie art. 13 RODO od dnia 25 maja 2018 r.

**Administratorem danych osobowych jest:**

Proszę wpisać dane swojej organizacji: Nazwa, siedziba, adres e-mail. nr telefonu…………………………………

Dane osobowe przetwarzane będą w celu sprawozdawczości z realizacji zadania publicznego – Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw, który jest finansowany przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z art. 6 ust 1 pkt a) RODO (przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem jeżeli osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).

**Odbiorcy danych osobowych:**

Dane zostaną powierzone:

- Dolnośląskiej Federacji Organizacji Pozarządowych z siedzibą we Wrocławiu, ul. Kołłątaja 31, lok. 1-2, 50-004; wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000215287; NIP: 897-171-35-05; adres e-mail: dfop@dfop.org.pl; telefon: +48 699 858 391

- Centrum ds. Katastrof i Klęsk Żywiołowych "TRATWA" z siedzibą we Wrocławiu, ul. Henryka Probusa 9/4; 50-242; wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000200183; NIP: 8992501984; adres e-mail: maleinicjatywy@tratwa.org; telefon: 798 631 005

- Fundacji Wspierania Organizacji Pozarządowych „UMBRELLA” z siedzibą we Wrocławiu, ul. Legnicka 65; 54-206, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000281794; NIP: 898-211-51-62; adres e-mail: biuro@sektor3.wroclaw.pl; telefon: 733 444 172

w celu promocji i sprawozdawczości z projektu.

Dane osobowe będą przechowywane przez 6 lat od dnia zakończenia działań w Programie Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw.

Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Posiada Pani/Pan prawo** dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**Przysługuje Pani/Panu prawo** wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

**Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dziecka jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi udział osoby niepełnoletniej w działaniach projektowych realizowanych w ramach Programu Dolnośląski Fundusz Małych Inicjatyw**

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

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego