

.....  
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna

.....  
Miejscowość, data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko)

w Funduszu Stypendialnym „Wspieramy Dębniańskie Talenty–śladami naszych absolwentów” zwanego dalej Programem;

- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów programu w zakresie niezbędnym dla potrzeb realizacji Programu na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 w sprawie ochrony danych osobowych i ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
- 3) zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Stowarzyszeniu Rozwoju Wsi Dębno
- 4) Zostałem/am poinformowany/a, że:
- Udział w programie jest dobrowolny,
  - Podanie danych osobowych jest niezbędne do udziału w Programie,
  - Administratorem danych osobowych dziecka przetwarzanych w Stowarzyszeniu Rozwoju Wsi Dębno (dalej: Stowarzyszenie) jest: Prezes Stowarzyszenia z siedzibą Dębno 200, 37-305 Dębno
  - Dane osobowe są zbierane i przetwarzane przez administratora w celu realizacji Programu.
  - Uczestnik/rodzice/opiekunowie mają prawo dostępu do treści tych danych, ich sprostowania oraz wniesienia żądania ograniczenia ich przetwarzania.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyłącznie na cele związane z promocją Programu. Możliwe formy rozpowszechniania wizerunku to zdjęcia, publikacje, internet, radio i telewizja.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)