Program „Działaj Lokalnie” Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności jest realizowany przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce i Lokalną Grupę Działania „Warmiński Zakątek”

**Oświadczenie niepełnoletniego wolontariusza**

Ja, niżej podpisany, ……………………………………………….., adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………  
 oświadczam, że w dniach od …………………….do ………………………wykonałem na rzecz projektu (nazwa)……………………………………………………………………………………………………… realizowanego przez ……………………………………………………………………………………………….. (nazwa grantobiorcy) w ramach Programu „Działaj Lokalnie 2020” nieodpłatnie następujące działania:

-

-

-

-

Szacowana wartość nieodpłatnej pracy wynosi ………………. zł , zgodnie z załączoną kartą ewidencji czasu pracy.

………………………………………….

Podpis odbierającego usługę

………………………………………... ……………………………………………

miejscowość, data, czytelny podpis

………………………………………….

Podpis opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany/a przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych są instytucje wdrażające program:

* Lokalna Grupa Działania „Warmiński Zakątek” z siedzibą w Dobrym Mieście ul. Grunwaldzka 6, 11-040 Dobre Miasto

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy wolontariatu – zgodnie z ART. 6 ust 1 lit b,c RODO
2. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości, ewaluacji i kontroli konkursów grantowych ,,Działaj Lokalnie 2020’’
3. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych,
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia realizacji zadania   
   ,,Działaj Lokalnie 2020” (określonego umową nr 48/DL11-ODL/2020 zawartą pomiędzy Stowarzyszeniem Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce finansowanym przez Polsko-Amerykańską Fundacją Wolności a Ośrodkiem Działaj Lokalnie LGD ,,Warmiński Zakątek ), czyli do dnia 31 grudnia 2025 r.,
5. mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także do ich usunięcia,
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z rozwiązaniem Umowy z Operatorem na dofinansowanie realizacji projektu w ramach ,,Działaj Lokalnie 2020’’
7. dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania,
8. mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam,   
   iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data czytelny podpis*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*czytelny podpis rodzica/opiekuna  
 prawnego osoby niepełnoletniej*