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

**Oświadczenie partnera/darczyńcy**

Ja, niżej podpisany, …………………………………………………………… oświadczam, że   
w dniu………………………… użyczyłem/przekazałem\* bezpłatnie towar/wykonałem usługę\* ........................................... o wartości ...................... zł na rzecz projektu (nazwa)…..............................................................................realizowanego przez (nazwa grantobiorcy) ……..................................................................... w ramach Programu ,,Działaj Lokalnie 2020’’

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis przyjmującego** | **Podpis partnera/darczyńcy  (imię i nazwisko)** |
| ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zamieszczonych w ww. oświadczeniu w celu poświadczenia dokonania darowizny – Art.6 ust 1 lit a RODO. Jednocześnie poświadczam iż zostałem/am poinformowany/a o prawie cofnięcia zgody w każdym czasie.

……………………………………….  
 podpis darczyńcy

\*Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Grupę na stronie www. projektu.