Załącznik nr 2
do *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa*
w projekcie „Czas na aktywność”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU „CZAS NA AKTYWNOŚĆ”
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/na ……., zam. …….....…… w związku z deklaracją uczestnictwa w projekcie
(adres zamieszkania)
„Czas na aktywność” wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska, adresu zamieszkania do celów związanych z udziałem w projekcie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str. 1). **Jestem świadomy/a, iż dane te nie będą podlegały publikacji.**

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej moich danych osobowych tj. danych biometrycznych w postaci mojego wizerunku na potrzeby promocyjne, informacyjne i archiwizacyjne projektu, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a w/w rozporządzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie fotografii, filmów oraz nagrań za pośrednictwem dowolnego medium, **wyłącznie** do celów promocyjnych, informacyjnych i archiwizacyjnych projektu. Fotografie, filmy i nagrania, o których mowa wyżej mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lipnicy Murowanej i Urzędu Gminy w Lipnicy Murowanej, w lokalnej gazecie „Wiadomości Lipnickie” oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

Ponadto zostałem/-am poinformowany/a, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z art. 7 ust. 3 w/w rozporządzenia oraz że podpisanie niniejszego oświadczenia jest dobrowolne.

…..……..…… ……...……...……
MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU