**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„……………………………………………….”**

Ja, niżej podpisany/podpisana: …………………………………………………………………………..........

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

*(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)*

deklaruję swój udział w Projekcie ***„……………………………………………………………………….”*** realizowanym przez ***Fundację Alternatywnej Edukacji „ALE”*** (zwanyną dalej Operatorem) w ramach posiadanych przez Fundację środków finansowych pochodzących:   
ze środków Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego oraz ze środków własnych.

Oświadczam, że jako uczestnik Projektu zobowiązuję się do wzięcia udziału we wszelkich działaniach z nim związanych, a przede wszystkim w:  
-np. nagraniu filmu promocyjnego  
-np. udziału w szkoleniu  
-np. udziału w kampanii promocyjnej   
-idt.

Oświadczam, że zapoznałem z informacjami dot. przetwarzania danych osobowych   
**(„Klauzula informacyjna dla uczestnika Projektu/rodzica uczestnika”).**

Oświadczam również, że nie mam przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w Projekcie. Oświadczam, że zrzekam się roszczeń z tytułu ewentualnych kolizji, jakie mogą powstać w czasie uczestnictwa w Projekcie.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie** **mojego wizerunku,** wyłącznie dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie i filmy wykonane podczas Projektu mogą zostać umieszczone na stronach internetowych realizatorów oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem realizatorów projektu, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku, na potrzeby określone w oświadczeniu.

………………………….. …………………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE  
„………………………………………………………………………”**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ………………………………………

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

*(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)*

w Projekcie ***„………………………………………………………………………………………..”*** *realizowanym przez* ***Fundację Alternatywnej Edukacji „ALE”*** (zwaną dalej Operatorem) w ramach posiadanych przez Fundację środków finansowych pochodzących: ze środków Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego oraz ze środków własnych.

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun uczestnika Projektu wyrażam zgodę na wzięcie przez niego udziału we wszelkich działaniach związanych z Projektem, a przede wszystkim w:

-np. nagraniu filmu promocyjnego

-np. udziału w szkoleniu

-np. udziału w kampanii promocyjnej

-idt.

Oświadczam, że zapoznałem z informacjami dot. przetwarzania danych osobowych **(„Klauzula informacyjna dla uczestnika Projektu/rodzica uczestnika”)**

Oświadczam również, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w Projekcie. Jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny dziecka zrzekam się roszczeń z tytułu ewentualnych kolizji, jakie mogą powstać między zajęciami szkolnymi dziecka, a jego uczestnictwem w ramach Projektu.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie** **wizerunku mojego dziecka,** wyłącznie dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie i filmy wykonane podczas Projektu mogą zostać umieszczone na stronach internetowych realizatorów oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem realizatorów projektu, z tytułu wykorzystywania wizerunku mojego dziecka, na potrzeby określone w oświadczeniu.

………………………….. …………………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKA PROJEKTU/RODZICA   
lub OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA**

W związku z przystąpieniem uczestnika do Projektu ***„…………………………………………………………………\”*** realizowanego przez ***Fundację Alternatywnej Edukacji „ALE”*** (zwaną dalej Operatorem), poniżej zamieszczone zostają informacje związane przetwarzaniem danych osobowych uczestnika Projektu:

1. Administratorem danych osobowych uczestnika Projektu jest **Fundacja Alternatywnej Edukacji „ALE”**, mająca siedzibę w: Zyzdrojowy Piecek 14, 11-710 Piecki; dane kontaktowe: tel. +48 660739028, e-mail: alefundacja@gmail.com.
2. Przetwarzanie danych osobowych uczestnika Projektu jest niezbędne do prawidłowej realizacji Projektu **zgodnie z Uchwałą Nr 13/168/20/VI** Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 24 kwietnia 2020 r. w sprawie rozstrzygnięcia konkursu ofert na realizacje zadań publicznych z zakresu rozwoju sektora pozarządowego, w tym rozwoju wolontariatu w 2020 r.  
   [art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 922, dalej jako UODO; od 25 maja 2018r. podstawą do przetwarzania danych uczestnika będzie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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), Dz.Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1].
3. Odbiorcami danych osobowych uczestnika Projektu będą:
4. Operator projektu – **Fundacja Alternatywnej Edukacji „ALE”**, Zyzdrojowy Piecek 14, 11-710 Piecki (dane kontaktowe: tel. +48 660739028, e-mail: alefundacja@gmail.com), oraz
5. Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie ul. Emilii Plater 1,  
   10-562 Olsztyn, tel.: +48 89 521 90 00, e-mail: [do@warmia.mazury.pl](mailto:do@warmia.mazury.pl).
6. Wszystkie dane osobowe uczestnika Projektu będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu**„…………………………………………………….”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
7. Dane osobowe uczestnika Projektu mogą zostać powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach realizacji zadania publicznego.
8. Dane osobowe uczestnika będą przetwarzane w okresie realizacji Projektu, a także w czasie zgłoszenia przez uczestnika ewentualnych roszczeń związanych z uczestnictwem w Projekcie (tj. 10 lat od zakończenia Projektu).
9. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
10. Uczestnik Projektu ma prawo do:
11. żądania od administratora dostępu do danych osobowych, które go dotyczą,
12. żądania ich sprostowania,
13. żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
14. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także
15. do przenoszenia danych do innych administratorów danych.
16. W przypadku niewłaściwego przetwarzania danych osobowych przez którykolwiek z podmiotów wskazanych w niniejszej klauzuli, uczestnikowi Projektu przysługuje skarga do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą treścią:**

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/   RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO* |
|  |  |