



**DOLNY
ŚLĄSK**

DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU
SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO
www.dolnyslask.pl



Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Wałbrzyskie Centrum Aktywności Obywatelskiej”

Oświadczenie

Ja ur. w

Oświadczam, że:

- zapoznałem /am się z warunkami udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**Wałbrzyskie Centrum Aktywności Obywatelskiej**” uzyskał dofinansowanie ze środków budżetu Samorządu Województwa Dolnośląskiego,
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego (EU) 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) do celów niezbędnych w uczestnictwie w projekcie. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.
- Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2006r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku w formie fotografii cyfrowej wykonanej w okresie od 15.07.2020 do 31.12.2020r. w związku z moim uczestnictwem w projekcie pn. „Wałbrzyskie Centrum Aktywności Obywatelskiej”, realizowanym przez Fundację Wałbrzych 2000.
- Nadto wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez Fundację Wałbrzych 2000 wizerunku mojej osoby w formie fotografii cyfrowej bez ograniczeń terytorialnych i czasowych za pośrednictwem dowolnego medium i we wszelkich formach publikacji (w szczególności strony internetowej Fundacji Wałbrzych 2000).

.....

(Miejsowość , data)

.....

(Czytelny podpis)



Centra
Aktywności
Obywatelskiej



**DOLNY
ŚLĄSK**

DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU
SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO
www.dolnyslask.pl



Wałbrzyskie
Centrum
Aktywności
Obywatelskiej

KARTA DORADCZA POTWIERDZAJĄCA FAKT SKORZYSTANIA Z USŁUGI SPECJALISTYCZNEGO PORADNICTWA PRAWNEGO

Data wsparcia	Imię i Nazwisko	Informacja o przeprowadzonej rozmowie doradczej	Podpis uczestnika/opiekuna	Podpis prawnika