

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………… (miejsce i data)**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**  W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***„CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI – program na rzecz bezpiecznego korzystania z komputera i Internetu przez młodzież”***oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:* 1. administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie Ruch Pomocy Psychologicznej „INTEGRACJA”, mające siedzibę przy ul. Polnej 18, 37-464 Stalowa Wola;
	2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne do realizacji poszczególnych zadań w ramach projektu „*CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI*”;
	3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „*CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI*”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
	4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie „*CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI*”;
	5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… |  …………………………………………… |
| *CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA* |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

 | ……………………………………………… (miejsce i data)**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**W związku z przystąpieniem do projektu pt. ***„CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI – program na rzecz bezpiecznego korzystania z komputera i Internetu przez młodzież”*** realizowanego przez Stowarzyszenie Ruch Pomocy Psychologicznej „INTEGRACJA” **wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją projektu *„CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI*”.**Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone w mediach: Internecie, prasie, telewizji oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. **Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne**.Ponadto zgadzam się na udostępnianie zdjęć i filmów na płycie CD/DVD na potrzeby dokumentacji projektu *„CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI*”.Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany **tylko i wyłącznie** w celu promocji działań związanych z realizacją projektu *„CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI*”.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… |  …………………………………………… |
| *CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA* |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

 |