



„Działaj Lokalnie” to program Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności realizowany przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce we współpracy ze Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania „POLCENTRUM”

Edycja 2024

Lista obecności
na spotkaniu w dniu
organizowanym w ramach projektu pod nazwą

.....
realizowanego w ramach programu Działaj Lokalnie.

Spotkanie dotyczy:

.....
Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku dla celów programu „Działaj Lokalnie”.

Informacja wprowadzająca: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), Marszałkowska 6/6 oraz Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „POLCENTRUM” z siedzibą w Głownie (95-015), ul. Ludwika Norblina 1, (dalej jako: „Administratorzy”)

Wyrażenie poniższych zgód jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo ich wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Dokonując podpisu listy obecności: Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratorów mojego wizerunku i jego nieodpłatne rozpowszechnianie w celach reklamowych, marketingowych i promocyjnych związanych z prowadzoną przez Administratorów działalnością, w szczególności jego udostępnienie na stronie internetowej Administratorów oraz w materiałach promocyjnych i ofertach przygotowywanych przez Administratorów. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce i Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „POLCENTRUM” działalnością i celami programu „Działaj Lokalnie”.

Lp	Imię i nazwisko	Podpis

