

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Dane wyrażającego zgodę:

1. Imię i nazwisko.....

2. Adres zamieszkania.....

W związku z przystąpieniem do PROJEKTU pn. „**SPRAWNY NIEPEŁNOSPRAWNY z LOTTO**” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Szkolny Związek Sportowy, 03-134 Warszawa ul. Ciołkosza 1/29:
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacja zadania pn. „**SPRAWNY NIEPEŁNOSPRAWNY z LOTTO**”;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom: Fundacji LOOT im. Haliny Konopackiej w celu ewaluacji programu, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem pracy instruktorów poprzez portal [snetto.szs.pl](http://snetto.szs.pl) i sprawozdawczością w ramach Projektu.;
- 4) zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną zamieszczoną na stronie Szkolnego Związku Sportowego, znam swoje prawa rozumiem i akceptuję jej zapisy.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis wyrażającego zgodę