

|  |
| --- |
| **LISTA POPARCIA DLA PROJEKTU ZŁOŻONEGO W RAMACH****POLKOWICKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2024** **(dotyczy projektów zlokalizowanych w mieście)** |
| **Tytuł projektu:***Pole obowiązkowe. Tytuł musi być tożsamy**z tytułem zgłoszonej propozycji zadania.* |  |
| **OŚWIADCZENIE****DOTYCZY OSÓB, KTÓRE UDZIELIŁY POPARCIA****Oświadczam, że popieram niniejszy projekt oraz zamieszkuję pod wskazanym przeze mnie adresem. Jednocześnie oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszej liście w celu weryfikacji projektu złożonego przez lidera w ramach Polkowickiego Budżetu Obywatelskiego na 2024 r. w zakresie spełniania przez projekt wymogów dotyczących poparcia.** **Oświadczam jednocześnie, że przyjmuję do wiadomości, że:*** administratorem danych osobowych gromadzonych i przetwarzanych w ramach realizacji Polkowickiego Budżetu Obywatelskiego jest Burmistrz Polkowic - ul. Rynek 1, 59-100 Polkowice (dane kontaktowe inspektora danych osobowych: iod@ug.polkowice.pl, ul. Rynek 1, 59-100 Polkowice),
* moje dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji projektu złożonego przez lidera w zakresie spełniania przez projekt wymogów dot. poparcia, na podstawie udzielonej przeze mnie zgody na ich przetwarzanie,
* w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej wycofaniem,
* moje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Polkowickiego Budżetu Obywatelskiego na 2024 r., a po jego zakończeniu przez odpowiedni okres wynikający z przepisów prawa, dotyczących obowiązku archiwizacji dokumentów,
* podanie danych jest dobrowolne i ma charakter umowny; konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości weryfikacji projektu złożonego przez lidera, w zakresie spełnienia wymogów dotyczących poparcia,
* moje dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom państwowym, jeśli taki obowiązek będzie wynikać z przepisów prawa; Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
* mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych – o ile inne przepisy prawa nie uniemożliwiają Administratorowi realizacji tych praw. Mam także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy uznam, że przetwarzanie danych narusza obowiązujące przepisy prawa z zakresu ochrony danych osobowych,
* w ramach realizacji ww. celu nie dokonuje się zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

**UWAGA: w przypadku, gdy ww. zgodę wyraziła osoba, która w dniu podpisania listy poparcia nie ma ukończonego 16 roku życia, wymagane jest jej zaaprobowanie przez rodzica lub opiekuna prawnego tej osoby.****DOTYCZY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH OSÓB, KTÓRE W DNIU PODPISANIA LISTY POPRACIA NIE MAJĄ UKOŃCZONEGO 16 ROKU ŻYCIA****Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym osoby popierającej niniejszy projekt, która w dniu podpisania listy poparcia nie ma ukończonego 16 roku życia oraz zamieszkuje pod wskazanym przez siebie adresem. Jednocześnie oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne.**  **Aprobuję zgodę wyrażoną przez dziecko w związku z udzieleniem przez nie poparcia dla projektu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszej liście w celu potwierdzenia ww. aprobaty.** **Oświadczam jednocześnie, że przyjmuję do wiadomości, że:*** administratorem danych osobowych gromadzonych i przetwarzanych w ramach realizacji Polkowickiego Budżetu Obywatelskiego jest Burmistrz Polkowic - ul. Rynek 1, 59-100 Polkowice (dane kontaktowe inspektora danych osobowych: iod@ug.polkowice.pl, ul. Rynek 1, 59-100 Polkowice),
* moje dane osobowe będą przetwarzane w celu potwierdzenia mojej aprobaty dla wyrażonej przez moje dziecko / dziecko będące pod moją opieką zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z udzieleniem przez nie poparcia dla projektu,
* podstawą przetwarzania moich danych jest udzielona przeze mnie zgoda na ich przetwarzanie; w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej wycofaniem,
* moje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Polkowickiego Budżetu Obywatelskiego na 2024 r., a po jego zakończeniu przez odpowiedni okres wynikający z przepisów prawa, dotyczących obowiązku archiwizacji dokumentów,
* podanie danych jest dobrowolne i ma charakter umowny; konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości potwierdzenia aprobaty rodzica / opiekuna dla udzielonej przez dziecko zgody na przetwarzanie danych osobowych,
* moje dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom państwowym, jeśli taki obowiązek będzie wynikać z przepisów prawa, Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
* mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych – o ile inne przepisy prawa nie uniemożliwiają Administratorowi realizacji tych praw. Mam także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy uznam, że przetwarzanie danych narusza obowiązujące przepisy prawa z zakresu ochrony danych osobowych,
* w ramach realizacji ww. celu nie dokonuje się zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

**Powyższe oświadczenie poświadczam własnoręcznym podpisem:**  |
|  | **Osoba popierająca projekt** | **Rodzic / opiekun prawny osoby popierającej Projekt, która w dniu podpisania listy nie ma ukończonego 16 roku życia***(Obowiązkowe tylko w przypadku osób, które w dniu podpisania listy poparcia nie mają ukończonego 16 roku życia)* |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis\*** | **Ukończyłem/-łam 16 rok życia\*\*** | **Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego** | **Podpis\*** |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  \* dotyczy oświadczeń\*\* proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie w kratce obok znaku „X” |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Osoba popierająca projekt** | **Rodzic / opiekun prawny osoby popierającej Projekt, która w dniu podpisania listy nie ma ukończonego 16 roku życia***(Obowiązkowe tylko w przypadku osób, które w dniu podpisania listy poparcia nie mają ukończonego 16 roku życia)* |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis\*** | **Ukończyłem/-łam 16 rok życia\*\*** | **Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego** | **Podpis\*** |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  \* dotyczy oświadczeń\*\* proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie w kratce obok znaku „X” |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Osoba popierająca projekt** | **Rodzic / opiekun prawny osoby popierającej Projekt, która w dniu podpisania listy nie ma ukończonego 16 roku życia***(Obowiązkowe tylko w przypadku osób, które w dniu podpisania listy poparcia nie mają ukończonego 16 roku życia)* |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis\*** | **Ukończyłem/-łam 16 rok życia\*\*** | **Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego** | **Podpis\*** |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  \* dotyczy oświadczeń\*\* proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie w kratce obok znaku „X” |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Osoba popierająca projekt** | **Rodzic / opiekun prawny osoby popierającej Projekt, która w dniu podpisania listy nie ma ukończonego 16 roku życia***(Obowiązkowe tylko w przypadku osób, które w dniu podpisania listy poparcia nie mają ukończonego 16 roku życia)* |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis\*** | **Ukończyłem/-łam 16 rok życia\*\*** | **Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego** | **Podpis\*** |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |
|  |  \* dotyczy oświadczeń\*\* proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie w kratce obok znaku „X” |  |  | TAK |  |  |  |
| NIE |  |