WZÓR OŚWIADCZENIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE REALIZATORA ZADANIA PUBLICZNEGO** | | |
| **DANE REALIZATORA ZADANIA PUBLICZNEGO** | |  |
| **DANE UCZESTNIKA ZADANIA PUBLICZNEGO** | | |
| **Imię i nazwisko** |  | |
| **Adres zameldowania** |  | |
| **OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA**  *należy zaznaczyć właściwe* | | |
| Przystępując do udziału w zadaniu publicznym pn.”……………………………………………” w ………roku , ja niżej podpisana/y:  □ oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją na temat zakresu zadania i warunków uczestnictwa w zadaniu publicznym;  □ oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w tym zadaniu i jestem świadoma/y tego, że w każdej chwili mogę wycofać swoją zgodę na udział w dalszej części zadania bez podania przyczyny;  □ oświadczam, że jestem zameldowana/y w Częstochowie;  Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j Dz. U. z 2022 r.poz.1138 ,) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.  *Podpis uczestnika zadania publicznego* | | |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** |
| Przystępując do udziału w zadaniu publicznym pn. „ ………………………………………………………………………” w ………roku przyjmuję do wiadomości, iż:   1. administratorem danych osobowych jest realizator zadania publicznego, tj. ……………………………………………………………………………., mający siedzibę …………………………………………………………………………………….;   ………………………………………………………………………………………..……………………………………………….  *(treść klauzuli informacyjnej opracowanej zgodnie z zawartą* umową) ..........................................................................................................................................................................................  Częstochowa, dnia ….……………………… *Podpis uczestnika zadania* |