



.....  
data i miejsce

## OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PARTNERA SPOŁECZNEGO

### składane w ramach rekrutacji do Akademii Liderów Partycypacji

Niniejszym oświadczam, iż Pan/Pani ....., przez ostatnie 12 miesięcy jest związany z naszą organizacją i jest przedstawicielem:

- organizacji pozarządowej** (pracownik lub członek lub wolontariusz),
- organizacji pracowników** (właściciel lub pracownik lub wolontariusz lub osoba oddelegowana przez osoby upoważnione do reprezentowania),
- organizacji pracodawców** (właściciel lub pracownik lub wolontariusz lub osoba oddelegowana przez osoby upoważnione do reprezentowania),

działającej pod nazwą i adresem:

.....

oraz

oświadczam, iż wskazana organizacja posiada siedzibę bądź oddział terenowy na terenie województwa zachodniopomorskiego.

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- Administratorem moich danych osobowych jest Lider Projektu - Pracownia Pozarządowa, ul. Dworcowa 2, 75-201 Koszalin.
- 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 (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji procesu rekrutacyjnego.
- Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu „Wzmacnianie potencjału zachodniopomorskich ekspertów ds. stanowienia prawa”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

.....  
pieczęć organizacji, podpis osoby upoważnionej

.....  
podpis zgłaszanej osoby