

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”), Fundacja „Memo” wraz z Partnerami projektu „Archiwum Gminy Andrychów” informuje:

1. Administratorem danych dla projektu jest Fundacja „Memo” z siedzibą przy ul. Szkolnej 47 w Andrychowie (kod pocztowy: 34-120); fundacjamemo@gmail.com, tel. 531 245 785.
2. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a), tj. w oparciu o zgodę i zgodnie z treścią RODO, w celu realizowania zadań statutowych Fundacji „Memo”, a w szczególności projektu „*Archiwum Gminy Andrychów. Edukacja obywatelska i historyczna narzędziem aktywizacji mieszkańców/ek w sprawach wspólnotowych”*.
3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu określonego w pkt. 2. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja w/w celu.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów szczególnych.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody, przy czym wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana mogą być udostępnione partnerom projektu *„Archiwum Gminy Andrychów. Edukacja obywatelska i historyczna narzędziem aktywizacji mieszkańców/ek w sprawach wspólnotowych”*, a także grantodawcy: Narodowemu Instytutowi Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być też inne instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**OŚWIADCZENIE:**

ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z POWYŻSZĄ KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ I WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH.

imię i nazwisko....................................................................................................................................

