



**Stowarzyszenie
Dolina Pilicy**

Tomaszów Maz., dnia..... r.

.....
Gmina

.....
sektor (publiczny, społeczny, godpodarczy, mieszkaniec, spoza obszaru)

.....
Nazwa podmiotu – członka Stowarzyszenia Dolina Pilicy

.....
Imię i nazwisko członka Stowarzyszenia Dolina Pilicy lub osoby reprezentującej ww podmiot

.....
Adres zamieszkania lub siedziby

Upoważnienie

Dotyczy reprezentowania członka Stowarzyszenia Dolina Pilicy na Walnym Zebraniu

Członków w dniu 24.01.2019 r.

Upoważniam członka Stowarzyszenia Dolina Pilicy Panią/Pana

.....
zamieszkałą/ego w

Gmina

do reprezentowania mnie

- w tym do głosowania w moim imieniu, zgodnie z własnym wyborem, podczas Walnego

Zebrania Członków Stowarzyszenia Dolina Pilicy w dniu 24.01.2019 r.

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, gromadzenie ich oraz archiwizowanie przez Lokalną Grupę Działania Stowarzyszenie Dolina Pilicy (Administrator danych) z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, ul. św. Antoniego 55 w związku z realizacją zadań aktywizujących lokalną społeczność, prowadzonych przez Stowarzyszenie oraz na potrzeby wdrażania, monitoringu i ewaluacji Lokalnej Strategii Rozwoju (zgodnie z Rozporządzeniem 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).

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz informacji o celu ich przetwarzania, ich odbiorcach, prawie do ich sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania danych lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych osobowych jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
Czytelny podpis

