

Program Działaj Lokalnie Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności

jest realizowany przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce i Ośrodki Działaj Lokalnie

**Oświadczenie partnera/darczyńcy**

##### Ja, niżej podpisany, oświadczam, że w dniu………………………… użyczyłem/ przekazałem bezpłatnie towar/ wykonałem usługę ........................................... o wartości ...................... zł na rzecz projektu (nazwa) ….........................

##### ..............................................realizowanego przez (nazwa grantobiorcy) …….....................................................................

##### w ramach programu „Działaj Lokalnie”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Ziemia Łowicka” z siedzibą w Łowiczu (99-400), ul. Jana Pawła II 173/175 oraz Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), Marszałkowska 6/6 moich danych osobowych zawartych poniżej w celu umożliwienia administrowania programem „Działaj Lokalnie”, w tym umożliwienia kontaktu.

Oświadczam, że znana jest mi treść klauzul informacyjnych Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Ziemia Łowicka” oraz Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce.

* TAK – dla ODL
* TAK – dla Akademii Rozwoju Filantropii w Polsce

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis przyjmującego | Podpis partnera/darczyńcy (imię i nazwisko) |
| ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |