**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 Społeczno – Kulturalne „Granica” z siedzibą w Lubawce, ul. Dworcowa 33, 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 przez Stowarzyszenie Społeczno – Kulturalne „Granica” 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) |
| ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |