



Załącznik 2 do Formularza zgłoszeniowego w Akcji „Koszyk pełen dobra” Fundacji Krajowej Grupy Spożywczej S.A. „Pomaganie krzepi”

(wypełnia Przedstawiciel Beneficjenta)

.....
(miejscowość, data)

**Oświadczenia Przedstawiciela Beneficjenta
w związku z udziałem w Akcji „Koszyk pełen dobra”**

Wyrażam zgodę na **mój udział**(imię i nazwisko) w Akcji „Koszyk pełen dobra” organizowanej przez Fundację Krajowej Grupy Spożywczej S.A. „Pomaganie krzepi”.

Ponadto,

- 1) **oświadczam**, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Akcji „Koszyk pełen dobra” i akceptuję jego postanowienia;
- 2) **oświadczam**, że zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą Informacyjną RODO. Klauzula zawiera szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych, w tym: informacje na temat administratora danych osobowych, sposobu kontaktu z nim, informacje na temat inspektora danych osobowych, sposobu kontaktu z nim; podstawy, cele i zakres przetwarzania danych osobowych, prawa i obowiązki osób, których dane dotyczą;
- 3) **oświadczam, iż dane dotyczące mojej sytuacji finansowej podane w Formularzu zgłoszeniowym Akcji „Koszyk pełen dobra” podałem(am) zgodnie z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***

.....
(czytelny podpis)

*oświadczenie dotyczy Beneficjenta – osoby fizycznej