**FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA ORGANIZACJI**

**DO KOALICJI ORGANIZACJI MNIEJSZOŚCIOWYCH I MIGRANCKICH KOMM**

**Ja niżej podpisany/-a w pełni akceptuję i popieram zapisy niniejszej Deklaracji oraz**

w imieniu organizacji, którą reprezentuję **przystępuję** do Koalicji Organizacji Mniejszościowych i Migranckich KOMM.\*

w imieniu organizacji, którą reprezentuję **wyrażam intencję przystąpienia** do Koalicji Organizacji Mniejszościowych i Migranckich KOMM.\*

*\* prosimy o zaznaczenie właściwej opcji.*

**Email do kontaktu ze strony KOMM** – l.savytska@kalejdoskopkultur.pl

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data podpisania |  | |
| Osoba/by uprawniona/e do reprezentacji: | Podpis | Podpis |
| Nazwa organizacji: | Adres siedziby: | |
| Nr KRS lub innego właściwego rejestru: | | |
| **Osoba do kontaktu w sprawie współpracy w ramach KOMM:** | **Telefon** | **E-mail** |
| **Strona www / facebook / instagram** |  |  |

KLAUZULA RODO: Podpisując niniejszy formularz wyrażacie Państwo zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu, przez Fundację Kalejdoskop Kultur i partnerów projektu Koalicja Organizacji Migranckich i Mniejszościowych w celach związanych z udziałem oraz informowaniem o działaniach Koalicji Organizacji Migranckich i Mniejszościowych, a także w celach związanych ze sprawozdawczością projektu. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) i zgodnie z treścią RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Administratorem Państwa danych osobowych będzie Fundacja Kalejdoskop Kultur z siedzibą przy ul. Ruskiej 46a, 50-079 Wrocław, biuro@kalejdoskopkultur.pl.