**ZAŁĄCZNIK B**

**(zwrot kosztów dojazdu samochodem)**

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU**

**Ja niżej podpisana/y .........................................................................................................................**

**(imię i nazwisko)**

**legitymująca/y się numerem PESEL .......................................................**

**zamieszkała/y ul. ........................................... nr ..................................**

**kod pocztowy........................, miejscowość …………………………………………**

**oświadczam, że w związku z moim udziałem w Forumw dniu 13 czerwca 2018 r. we Włocławku, z ramienia organizacji ……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**(nazwa)**

**poniosłam/em koszty związane z dojazdem na Forum, oraz że w tym terminie nie wnioskowałam/em o zwrot kosztów dojazdu z innego tytułu.**

**Ewidencja przebiegu pojazdu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data przejazdu** | **Opis skąd/dokąd** | **Cel przejazdu** | **Marka i nr rejestracyjny pojazdu** | **Koszt przejazdu**  **2 klasą PKP/PKS/in. zbiorowego środka transportu** | **Kwota do zwrotu /PLN/** |
|  |  | **Udział w XIX Forum Organizacji Pozarządowych Województwa Kujawsko-Pomorskiego** |  |  |  |

**Wnioskowaną kwotę proszę przelać na poniższy rachunek bankowy:**

**......................................................................................................................................................................**

**(nazwa banku i nr konta)**

**……………………………………………….. ………………………………………….**

**Miejscowość, data Podpis**

***OŚWIADCZENIA Osoby Ubiegającej się o zwrot kosztów:***

***- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych podanych we wniosku na potrzeby organizacji w dniu 13 czerwca 2018r. XIX Forum Organizacji Pozarządowych Województwa Kujawsko – Pomorskiego, których administratorem będzie Fundacja „Samotna Mama”, ul. Okrężna 21, 87-800 Włocławek, KRS 000237535, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.***

***- Wyrażam zgodę na przechowywanie i udostępnienie na potrzeby kontroli realizacji zadania publicznego pn. „XIX Forum Organizacji Pozarządowych Województwa Kujawsko-Pomorskiego”, moich danych osobowych podanych w formularzu przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Organizator Forum będzie realizował ww. zadanie publiczne.***

***-- Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest niezbędne do rozliczenia zwrotu kosztów dojazdu na w Forum w dniu 13.06.2018r.***

***- Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma faktu, że podanie danych jest dobrowolne, przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo do ich poprawiania oraz do wniesienia żądania zaprzestania ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. - Ponadto wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną drogą elektroniczną/telefoniczną w związku rozliczeniem kosztów dojazdu na Forum, na podany w formularzu adres e-mail/nr telefonu. - Zezwalam również Zleceniodawcy ww. zadania publicznego (Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń) oraz Organizatorowi Forum (Fundacja „Samotna Mama”) na nieodpłatne i nieograniczone ilościowo i terytorialnie wykorzystanie mojego wizerunku i wypowiedzi dla celów promocji wydarzenia – XIX Forum Organizacji Pozarządowych Województwa Kujawsko-pomorskiego przez okres ważności udzielonej zgody.***

***……………………………………... , …………………….. czytelny podpis Uczestnika : ……………………………………………………***

**(miejscowość) (data)**