**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Аз, долуподписаният/ата………………………………………………………………………………………….

декларирам, че:

* давам своето свободно и информирано съгласие Фондация „Работилница за граждански инициативи", БУЛСТАТ: 130560949, с адрес на управление: ул. „Енос“, № 7, ет. 6, контакт: wcif@wcif-bg.org („ФРГИ“) да обработва мои лични данни във връзка с програма „Младежка банка“ („Програмата“);
* предоставям своите лични данни напълно доброволно, запознат/а съм и приемам условията на Политиката за обработване на лични данни в рамките на Програмата, като съм напълно наясно с правата си съгласно нея.

Дата:…………………. Подпис:……………….

гр……………………...