

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko).....

zamieszkała/y.....

wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w Deklaracji uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Łazach, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Ośrodek Pomocy Społecznej reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą w Łazach, ul. Pocztowa 14, 42-450 Łazy w celu:

- rekrutacji uczestników Klubu „Senior+” w Łazach,
- organizacji wsparcia dla uczestników Klubu „Senior+” w Łazach.

Jestem świadoma/my, że:

- mam prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie „Senior+”.

.....
(Data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Cofam zgodę na przetwarzanie danych

.....
Data i własnoręczny podpis

Podstawa prawna:

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., określanego terminem RODO
- ustawa z dnia 10 maja 2018r: o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. Poz. 1781)

