

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA

Dotyczy Uczestnika:

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego podopiecznego*, w tym danych, o których mowa w Ustawie z 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781), a w szczególności danych o stanie zdrowia, zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach w związku z udziałem w Integracyjnym Pikniku Muzycznym w Trzebini, przez upoważnionych pracowników Fundacji im. Brata Alberta – WTZ w Trzebini.

.....

data, czytelny podpis Uczestnika lub jego opiekuna prawnego

Jednocześnie oświadczam, że, zgodnie z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych, zostałam/em poinformowana/y, że:

- administratorem danych jest Fundacja im. Brata Alberta z siedzibą w Radwanowicach, Radwanowice 1, 32-064 Rudawa;
- przekazane dane osobowe wykorzystane będą w celach organizacyjnych, w związku udziałem w Integracyjnym Pikniku Muzycznym w Trzebini
- przekazanie wyżej wskazanych danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w procesie kwalifikacji;
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....

data, czytelny podpis Uczestnika lub jego opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić – w przypadku uczestników niezdolnych do czynności prawnych oświadczenie podpisuje opiekun prawny