



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a.....
(Imię i Nazwisko,)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący się dowodem osobistym/numerem PESEL.....
(nr dowodu osobistego/PESEL)

występujący w imieniu małoletniego/ubezważonego całkowicie

.....
(imię i nazwisko/PESEL)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych Fundacji na rzecz osób poszkodowanych w wypadkach „Drzewo Nadziei” z siedzibą 40-852 Katowice, ul. Klimczoka 9, w tym danych wrażliwych dotyczących mojego stanu zdrowia i sytuacji życiowej i materialnej, w celu niezbędnym do wykonania statutowych działań Fundacji. Oświadczam, że cele te są mi znane. Jestem świadomy dobrowolności podania danych, prawa dostępu do danych oraz ich poprawiania lub usunięcia.

Administratorem danych osobowych jest Fundacja na rzecz osób poszkodowanych w wypadkach „Drzewo Nadziei” z siedzibą w 40-852 Katowice, ul. Klimczoka 9. Dane przechowywane są w siedzibie Fundacji i zabezpieczone w sposób przewidziany prawem przed dostępem osób trzecich. Dane osobowe są przechowywane do czasu zakończenia działalności statutowej Fundacji dotyczącej osoby, która dane te przekazuje. Dane te mogą być udostępnione osobom i instytucjom, z którymi Fundacja współpracuje w celu wykonywania zadań statutowych fundacji i udzielania pomocy i wsparcia podopiecznym fundacji. Dane osobowe przekazywane są dobrowolnie, lecz niepodanie tych danych może uniemożliwić udzielenie pomocy lub wsparcia Fundacji.

.....
Miejscowość, data i podpis składającego oświadczenie