



opolskie
stowarzyszenie
rehabilitacji

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, dnia

.....
adres zameldowania

.....
adres zamieszkania

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/-a (*imię i nazwisko*),
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących imię,
nazwisko, adres zameldowania, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady
(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz
uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.
UE L 119, s.1) dla celów realizacji przez Opolskie Stowarzyszenie Rehabilitacji zbiórki
publicznej na rzecz podopiecznego:

.....
(*imię i nazwisko podopiecznego*).

Administratorem danych osobowych jest Opolskie Stowarzyszenie Rehabilitacji
z siedzibą w Opolu, ul. Samborska, 45-316 Opole. Możesz skontaktować się z Administratorem
telefonując pod numer: 77 556 03 35.

Zostałem poinformowany, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych oraz
danych osobowych Podopiecznego jest dobrowolna, a także o przysługującym mi prawie
dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego i ich
poprawiania jak również możliwości odwołania zgody na przetwarzanie.

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

ul. Samborska 15
45-316 Opole
tel. 77 556 03 35
e-mail: info@rehabilitacjaopole.pl



KRS: 0000273196

NIP: 7542893179

REGON: 160117005

NR RACHUNKU: 34 1680 1235 0000 3000 1461 2426



Zostałem poinformowany, iż moje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów, nie są udostępniane innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Administrator nie zamierza przekazywać moich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

Zostałem poinformowany, iż moje dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres niezbędny do trwania zbiórki, a po tym okresie dla celów i przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń, lub do czasu cofnięcia udzielonej zgody.

W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przez Administratora przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Przekazanie moich danych osobowych jest wymogiem ustawowym, dotyczy każdej osoby, wobec którego realizujemy ww. cele. W oparciu o moje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec mnie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

ul. Samborska 15
45-316 Opole
tel. 77 556 03 35

e-mail: info@rehabilitacjaopole.pl



KRS: 0000273196
NIP: 7542893179
REGON: 160117005
NR RACHUNKU: 34 1680 1235 0000 3000 1461 2426