

Szczecinek, dnia

.....
Czytelne imię i nazwisko uczestnika Konkursu

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.6 ust.1 lit.a rozporządzenia 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) ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

1. imienia i nazwiska,
2. miejsca zamieszkania,
3. numeru telefonu i adresu e-mail,
4. opisu prowadzonej działalności wolontarystycznej,

przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku ul. Wiejska 4, celem uczestnictwa w konkursie „Wolontariusz Roku 2018.”

Zostałam/em pouczone/ny o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

W przypadku osoby niepełnoletniej zgodę podpisuje rodzic lub opiekun prawny.