

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Miejscowość _____ dnia ____ - ____ - _____ r.

Imię i nazwisko: _____ Adres
zameldowania: _____ Adres zamieszkania:
_____ Numer telefonu:

Ja, _____
niżej podpisany/-a _____,
(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących imię,
nazwisko, adres zameldowania, numer telefonu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o
ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla celów realizacji
przez Fundację Małych Serc zbiórki publicznej.

Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Fundacja Małych Serc z
siedzibą w Jutrosinie, ul. Mickiewicza 2, 63-930 Jutrosin.

Zostałem/-am poinformowany/-a, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych jest
dobrowolna, a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych i ich
poprawiania.

_____ czytelny podpis składającego oświadczenie