OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA/ PODOPIECZNEGO

1. Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jako przedstawiciel ustawowy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*[imię i nazwisko dziecka/ podopiecznego]*

**wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** oraz **dziecka/ podopiecznego** przez administratora – Fundację Dla Nich w związku realizacją umowy użyczenia zawartą w ramach projektu społecznego polegającego na wyposażenie osób niemówiących w sprzęt wysokiej technologii umożliwiający im porozumiewanie się.

1. Administrator wyznaczył osobę do kontaktów w zakresie ochrony danych osobowych: Pana Piotra Czachorowskiego, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: sekretariat@dlanich.pl, pod numerem telefonu kom. 503 121 859 lub pisemnie na adres siedziby Administratora FDN.
2. Szczegółowy cel i sposoby przetwarzania danych osobowych, o których mowa w pkt 1 powyżej, oraz prawo dostępu do treści tych danych, prawie ich poprawiania oraz wycofania zgody na ich przetwarzanie określa Informacja o przetwarzaniu danych osobowych – w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy użyczenia oraz w zakresie zezwolenia przedstawiciela ustawowego na rozpowszechnienie wizerunku dziecka/ podopiecznego, z którą się zapoznałem składając pod nią swój podpis.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(Miejscowość i data)* | *(Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)* |
|  |  |
| *(Podpis)* |