

ZGODA
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a(imię i nazwisko) wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach przez ZBÓR KOŚCIOŁA CHRZEŚCIJAN BAPTYSTÓW jako administratora danych osobowych, do celów związanych z wydarzeniami organizowanymi przez ZBÓR KOŚCIOŁA CHRZEŚCIJAN BAPTYSTÓW.

Dane podaję dobrowolnie, a podstawą ich przetwarzania jest moja zgoda.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania projektu oraz w celach archiwizacyjnych do 30 dni od jego zakończenia. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zakwalifikowania do projektu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zakwalifikowanie i uczestnictwo w projekcie. Dane udostępnione przez Panią/Pana **nie będą** podlegały profilowaniu; Administrator danych **nie ma zamiaru** przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Wyrażając zgodę zostałem/am poinformowany/a, iż mam prawo do:

1. żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
2. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
3. przenoszenia danych;
4. cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
5. wniesienia skargi do organu nadzorczego nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

miejsowość, data

data, czytelny podpis

ZGODA NA PRZESYŁANIE INFORMACJI DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczenie usług drogą elektroniczną (Dz.U.2017.1219 t.j.) na podany adres e-mail dotyczących produktów i usług oferowanych przez Fundację Pomocy Dzieciom ULICA z siedzibą w Katowicach ul. Huberta 2, KRS 0000253040, NIP 222 081 25 57

TAK

NIE

adres e-mail

data, czytelny podpis

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko), niniejszym:

1. wyrażam, dobrowolną i nieodpłatną zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku i danych osobowych przez
2. wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez ZBÓR KOŚCIOŁA CHRZEŚCIJAN BAPTYSTÓW mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i filmach, zrealizowanych w ramach projektu w materiałach promocyjnych, marketingowych i informacyjnych Fundacji, w szczególności poprzez rozpowszechnianie wizerunku, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.
3. oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw,
4. wyrażam na rzecz ZBORU KOŚCIOŁA CHRZEŚCIJAN BAPTYSTÓW zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach promocyjnych, marketingowych i informacyjnych Fundacji, jednocześnie zostałam/em poinformowana/y, że mam prawo do:
 - a. żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - c. przenoszenia danych;
 - d. cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
 - e. wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

miejscowość, data

data, czytelny podpis