

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy, adres e-mail

Osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię	Wiek
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY, KTÓREJ TE DANE DOTYCZĄ W CELU REALIZACJI PROJEKTU FUNDACYJNEGO „GWIAZDKA Z FUNDACJĄ”

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w złożonym formularzu przez Fundację Ramię w Ramię –nad Osławą z siedzibą w Szczawne 54, 38-542 Rzepedź w celu realizacji projektu „Gwiazdka z Fundacją”

W rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn.zm.), administratorem zbiorów danych, w których przetwarzane będą moje dane osobowe jest Fundacja Ramię w Ramię - nad Osławą. Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, oraz o przysługujących mi prawach wglądu do danych, prawie ich poprawiania, a także prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

.....

data, podpis