

.....
Imię i Nazwisko uczestnika/uczestniczki

OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach:

- a) korzystania przez Panią/Pana z dziennych usług wspierających świadczonych przez Środowiskowy Dom Samopomocy w Jasionnie;
- b) udziału w konkursach, imprezach okolicznościowych;
- d) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Środowiskowy Dom Samopomocy w Jasionnie;
- e) realizacji umów zawartych z kontrahentami Środowiskowy Dom Samopomocy w Jasionnie;

zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzeniem 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego uczestnika)