

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Fundacja Safe Spot, (TU) jesteś bezpieczny ul. Kopernika 19c/4, 05-270 Marki NIP: 1251772401

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer telefonu / e-mail: _____

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Safe Spot, (TU) jesteś bezpieczny, w celach:

- udziału w działaniach edukacyjnych, warsztatach i programach Fundacji;
- kontaktu informacyjnego dotyczącego uczestnictwa w wydarzeniach i działaniach Fundacji;
- dokumentacji fotograficznej i/lub wideo związanej z moim uczestnictwem (o ile podpisana jest również zgoda na wizerunek);
- archiwizacji i prowadzenia dokumentacji uczestników zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a RODO – zgoda osoby, której dane dotyczą.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o:

- prawie dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia;
- prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed cofnięciem zgody;
- prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa UODO);
- pełnej Polityce Ochrony Danych Osobowych Fundacji Safe Spot oraz więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych dostępnych na stronie: safespotfundacja.pl

Podpis: _____ **Data:** _____