

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY FUNDACJI

Ja, niżej podpisana/y,

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu: **E-mail:**

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Fundację Na Pomoście Miłości**, z siedzibą w **Gdańsku 80-299, ul. Tezeusza 1/2** w celu:

- ☐ kontaktu w sprawie udzielenia wsparcia za pomocą:
- ☐ telefonu / SMS
- ☐ e-maila
- ☐ przetwarzania moich danych w celach administracyjnych (np. prowadzenie ewidencji osób korzystających ze wsparcia)
- ☐ przekazywania moich danych instytucjom współpracującym z fundacją w celu uzyskania dalszego wsparcia
- ☐ wykorzystania moich danych w celach anonimowego raportowania statystycznego
- ☐ publikowania mojego wizerunku oraz opisu mojej sytuacji życiowej na stronie internetowej fundacji przy czym mam prawo zaakceptować treść tego opisu przed jego publikacją

Podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest moja dobrowolna zgoda, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Moje dane nie będą udostępniane podmiotom trzecim, chyba że wynika to z obowiązujących przepisów prawa.

Zostałem/am poinformowany/a, że:

- Mam prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Mogę w każdej chwili wycofać zgodę bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem.
- Moje dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody lub maksymalnie przez **[okres przechowywania, np. 5 lat]**.
- W razie pytań mogę kontaktować się z fundacją pod adresem e-mail: **fundacja@napomosciemilosci.pl**
- Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

☐ **Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną** i jestem świadomy/a moich praw. *(pole obowiązkowe do zaznaczenia)*

Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej www.napomosciemilosci.pl

Data: **Podpis:**