

Chrzanów dnia.....

Dane wnioskodawcy;

Imię i Nazwisko.....

Rok urodzenia.....

Nr.tel.

Adres meil.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1/ Ja niżej podpisana (y) wyrażam zgodę na art. 7.ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych przez uchwalenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.Urz. UEL.119/1z04.05.2016) tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Regionalne Stowarzyszenie Diabetyków z siedzibą w Chrzanowie ul. Sokoła 24p112 zwane (RSD) posiadający NIP 628 194 0820 Wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego nr. 00000495776.

2/ Pani/a/ dane osobowe przetwarzane są w celu – związanych realizacji praw i obowiązków wynikających z członkostwa w RSD jako niezbędne do wypełniania przez administratora obowiązków praw w związku celu oparcia art.6.ust1 punkt RODO oraz pozostałym zakresie w oparciu o Pani/na/ zgodę .

3/ Dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w stowarzyszeniu oraz jednocześnie oświadczam , że moja zgoda spełnia wszelkie warunki o której mowa w art.7 RODO tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie. Zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie.

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy.