

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko)
zamieszkała/y

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w Deklaracji uczestnictwa w Klubie Senior+ w Parsęcku, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku, ul. Piłska 3, 78-400 Szczecinek w celu:

- rekrutacji uczestników Klubu Senior+ w Parsęcku,
- organizacji wsparcia dla uczestników Klubu Senior+ w Parsęcku.

Jestem świadoma/y, że:

- mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie Senior+.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku z siedzibą przy ul. Piłskiej 3, 78-400 Szczecinek, tel: 094 374-70-77, adres e-mail: sekretariat@gopsszczecinek.pl.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę kontaktować się z inspektorem danych osobowych mailowo: iod@gopsszczecinek.pl
3. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w celu rekrutacji i organizacji wsparcia dla uczestników Klubu Senior+ w Parsęcku.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów, z uwzględnieniem obowiązku przechowywania danych zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi Administratora.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody w oparciu o przepisy art. 6 ust. 1 lit. A oraz art. 9 ust. 2 lit. A RODO.
6. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

*podstawa prawna:

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej RODO).