

Załącznik nr 3B
do Regulaminu rekrutacji i udziału
w Programie „Korpus Wsparcia
Seniorów” na rok 2024 – Moduł II

Zgoda Opiekuna Faktycznego na przetwarzanie danych osobowych (umieszczenie na liście rezerwowej)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”,

.....
Imię i nazwisko

zgadzam się

nie zgadzam się

na przetwarzanie moich danych osobowych w celu umieszczenia na liście rezerwowej jako Opiekuna Faktycznego w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 – Moduł II realizowanego przez dostęp do tzw. „opieki na odległość”.

Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie: imię (imiona) i nazwisko, numer dowodu osobistego, adres e-mail, telefon kontaktowy oraz adres zamieszkania.

Mam świadomość, że podanie tych danych osobowych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody skutkują brakiem możliwości realizacji podanego celu przetwarzania.

Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
Miejscowość, data, podpis