

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego podopiecznego, w tym danych, o których mowa w art. 27 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922), a w szczególności danych o stanie zdrowia, zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach w związku z 19. edycją Ogólnopolskiego Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób Niepełnosprawnych Intelaktualnie „Albertiana”, przez upoważnionych pracowników Fundacji Anny Dymnej „Mimo Wszystko”.

.....
czytelny podpis

Jednocześnie oświadczam, że, zgodnie z art. 24 Ustawy o ochronie danych osobowych, zostałam/em poinformowana/y, że:

- administratorem danych jest Fundacja Anny Dymnej „Mimo Wszystko” z siedzibą w Krakowie przy ul. Profesora Stefana Myczkowskiego 4, 30-198;
- przekazane dane osobowe wykorzystane będą w celu zakwalifikowania do XIX Ogólnopolskiego Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób Niepełnosprawnych „Albertiana”;
- przekazanie wyżej wskazanych danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w procesie kwalifikacji;
- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....
czytelny podpis