Mimo Wszystko
Fundacja Anny Dymnej

FUNDACJA 40 LAT Razem
IM. BRATA ALBERTA
"Być dobrym jak chleb"

ALBERTIANA 2027

Załącznik nr 3

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika

Dotyczy Uczestnika: ..... (imię i nazwisko)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego podopiecznego*, a w szczególności danych o stanie zdrowia zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach, w związku z 27. edycją Ogólnopolskiego Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną „Albertiana", przez upoważnionych pracowników Fundacji Anny Dymnej „Mimo Wszystko" (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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).

.....

data, czytelny podpis

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż:

- administratorem danych jest Fundacja Anny Dymnej „Mimo Wszystko" z siedzibą w Krakowie przy ul. Profesora Stefana Myczkowskiego 4, 30-198;

- kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Fundacji Anny Dymnej „Mimo Wszystko": iod@mimowszystko.org tel.: +48 12 422 69 03;

- przekazane dane osobowe wykorzystane będą w celach organizacyjnych, w związku z 26. edycją Ogólnopolskiego Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną „Albertiana";

– przekazanie wyżej wskazanych danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu wzięcia udziału w konkursie;

– przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

– dane przechowywane będą przez 5 lat.

.....

data, czytelny podpis

* Niepotrzebne skreślić – w przypadku uczestników niezdolnych do czynności prawnych oświadczenie podpisuje opiekun prawny