

ZGODA
DARCZYŃCY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
Wykonywanie obowiązków administratora z tytułu otrzymanych darowizn

Ja, niżej podpisana / podpisany*,

dobrowolnie i świadomie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

✓ numeru telefonu:,*

✓ adresu poczty elektronicznej (e-mail):,*

✓,*

przez administratora, którym jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej, z siedzibą w Białej,
ul. Prudnicka 29, 48-210 Biała,

w celu wykonywania obowiązków administratora z tytułu otrzymanych darowizn.

Jednocześnie oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, i że wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę
darczyńcy

* niepotrzebne skreślić