

Załącznik 4e
do Regulaminu Programu PROzdrowie z dnia 24.05.2018 r.

*ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
(WYRAŻANA PRZEZ OSOBĘ DOROSŁĄ, MAJĄCĄ PEŁNĄ ZDOLNOŚĆ DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH,
W IMIENIU DOROSŁEJ UBEZWŁASNOWOLNIONEJ OSOBY, KTÓRA TĘ OSOBĘ REPREZENTUJE)*

....., r.

Ja niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących danych osobowych mojego

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia:
- Adres zamieszkania:
- Adres do korespondencji:
- O jego sytuacji życiowej - zdrowotnej i finansowej - zawartych w formularzu zgłoszeniowym przesłanym przeze mnie do Fundacji PROJAN na potrzeby udzielenia wsparcia, z dnia

przez Fundację Rodziny Waksmundzkich PROJAN z siedzibą w Warszawie, 02-956, przy ul. Resorowej 20, NIP: 5213524250, Regon: 141802032, wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000326507 (tel. 22 651 53 79/ 22 651 67 86; adres email: biuro@frwp.pl),

w celu niezbędnym do wykonania zadań statutowych Fundacji, przez co rozumiem:

- analizę – zgodnie ze Statutem Fundacji PROJAN oraz jej Regulaminami – jego/ jej sytuacji życiowej, tak zdrowotnej, jak i finansowej, pod kątem sprawdzenia, czy jest możliwe jej udzielenie.

Statut Fundacji oraz Regulaminy dostępne są na stronie www pod adresem: <http://www.fundacjaprojan.pl>

Jednocześnie oświadczam, że:

- pod pojęciem przetwarzanie danych rozumiem następujące czynności: gromadzenie, zmianę, usuwanie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie, zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie;
- okres przez jaki będą przetwarzane ww. dane będzie trwał do czasu odwołania przeze mnie zgody na przetwarzanie tych danych osobowych lub odmowy udzielenia wsparcia, w tym z uwzględnieniem innych przepisów prawa; w przypadku podjęcia decyzji o udzieleniu pomocy zostaną poproszona o podpisanie nowej zgody;
- w każdym momencie mogę wycofać niniejszą zgodę poprzez przesłanie na adres Fundacji wskazany wyżej, informacji potwierdzającej ostateczne odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- wiem o prawie do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;

- podanie ww. danych jest dobrowolne i zdaję sobie sprawę z tego, że niepodanie tychże danych może skutkować niemożliwością realizacji zadań statutowych Fundacji, a co za tym idzie brakiem możliwości udzielenia wsparcia;
- mam prawo wniesienia skargi do państwowego organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych;
- zostałem/zostałam poinformowana, że dane osobowe podlegają starannej ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- mam świadomość, że Fundacja na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych ma prawo udostępniać moje dane firmom: Home.pl, z siedzibą w Szczecinie przy ul. Zbożowej 4, która świadczy dla Fundacji usługi hostingowe oraz Candela Sp. z o.o., z siedzibą w Warszawie przy ul. Wyczółki 71, która świadczy usługi rachunkowo-księgowe.

Oświadczam także, że w związku z powyższym celem, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyżej wymienionych poprzez:

- udostępnienie ww. danych pracownikom Fundacji, współpracownikom, konsultantom, wolontariuszom, którzy będą uczestniczyć w procesie udzielania pomocy, a których lista imienna jest dostępna w siedzibie Fundacji;
- umieszczenie ww. danych w plikach MS Excel, MS Word i innych, wspierających obsługę udzielania mi pomocy (jak np. lista beneficjentów), jak również w dokumentacji papierowej;
- umożliwienie bycia ze mną w stałym kontakcie.

.....
(czytelny podpis)