

ZGODA NA UDOSTĘPNIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a , PESEL.....
(imię i nazwisko)

występujący/a w imieniu własnym/małoletniego/ ubezwłasnowolnionego całkowicie/
ubezwłasnowolnionego częściowo*

....., PESEL

(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez Pana Jerzego Weindich moich/ małoletniego/ ubezwłasnowolnionego całkowicie / ubezwłasnowolnionego częściowo* danych osobowych, w tym danych wrażliwych, obejmujących:

- imię,
- nazwisko,
- wiek,
- nazwę schorzenia,
- sytuację majątkową,
- wysokość przyznanej przez Grupę OPP pomocy*

poprzez ich publikację na stronach internetowych, w publikacjach prasowych, na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach reklamowych oraz w innych materiałach reklamowych rozpowszechnianych przez Pana Jerzego Weindich w związku z prowadzeniem działalności Grupy OPP.

Zostałem/am poinformowany/a, że zgoda na rozpowszechnianie i wykorzystanie moich/ małoletniego/ ubezwłasnowolnionego całkowicie/ ubezwłasnowolnionego częściowo* danych osobowych może być w każdej chwili cofnięta.

.....
(miejsowość, data, podpis)

*niepotrzebne skreślić