

.....
Miejscowość, data



Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym
ul. Domaniewska 50A
02-672 Warszawa
www.fundacjaavalon.pl
e-mail: zbiorkapubliczna@fundacjaavalon.pl

Załącznik nr 2 - ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OD OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA AKCJĘ KWESTARSKĄ

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących imię, nazwisko, numer PESEL, adres zamieszkania, adres e-mail, tel. kontaktowy, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO), dla celów realizacji akcji kwestarskiej prowadzonej w ramach zbiórki publicznej Fundacji Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym na rzecz beneficjenta (nazwisko, numer subkonta).

Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy i Rozporządzenia jest Fundacja Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym z siedzibą przy ul. Żegańskiej 21/23, 04-713 Warszawa. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych jest dobrowolna, ale niezbędna w celu procesowania wniosku o pozwolenie na akcję kwestarską, a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

☐ Zgoda marketingowa (dobrowolna, w przypadku zgody proszę zaznaczyć X)

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Fundację Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym aktualnych informacji o prowadzonych działaniach i projektach, a także dodatkowych wydarzeniach związanych z tematyką działalności statutowej na poniższy adres mailowy:

.....

.....

Podpis składającego oświadczenie