

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji potrzeby organizacji Gminnego Przeglądu Małych Form Teatralnych w Głowczycach 2026 **Dzieci, młodzież i dorośli o zagrożeniach i uzależnieniach** organizowanego przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z siedzibą w Centrum Usług Społecznych Gminy Głowczyce ul. Słupska 21, 76-220 Głowczyce

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej
zgodę /rodzica/opiekuna prawnego)

Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.