

..... dnia .....

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie Rozporządzenia 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Związek Sybiraków z siedzibą w Warszawie**, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000053657, NIP 525 15 62 301, REGON 001351061 (ZS) w celach związanych z działalnością statutową:

Umieszczenie moich danych w bazie członków administrowanej przez Związek Sybiraków

TAK  NIE

Przedstawiania mi informacji, zaproszeń, powiadomień

TAK  NIE

Wykorzystania danych osobowych na stronie internetowej w przypadku pełnienia funkcji związkowych

TAK  NIE

Zgoda na zamieszczenie wizerunku i danych osobowych (imię, nazwisko i ewentualnie pełniona funkcja) w materiałach publikowanych przez Związek Sybiraków na temat działalności stowarzyszenia

TAK  NIE

W związku z powyższym wyrażam zgodę na kontakt poprzez:

Pocztę tradycyjną .....

Pocztę elektroniczną .....

Telefonicznie (w tym SMS/MMS) .....

Media społecznościowe .....

Zgoda na przetwarzanie obejmuje następujące dane osobowe:

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Telefon .....

Adres e-mail .....

PESEL .....

Dane niezbędne do zarejestrowania w pocztę członków stowarzyszenia

Przyjmuje do wiadomości informację o możliwości **cofnięcia** zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez uzasadnienia i bez ponoszenia kosztów na podstawie oświadczenia skierowanego do Administratora danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona terytorialnie.

Niniejsza zgoda obowiązuje w terminie 10 lat od jej wyrażenia/podpisania.

.....  
Data i podpis osoby wyrażającej zgodę