

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE nr 1

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, data urodzenia, wizerunek, nr dowodu osobistego lub innego dokumentu) dla potrzeb niezbędnych do działań związanych z wolontariatem. Niniejsze oświadczenie jest zgodą w rozumieniu art. 4 pkt 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

#### Obowiązek informacyjny:

- 1) W sprawach związanych z danymi osobowymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, adres e-mail: [inspektor@4consult.com.pl](mailto:inspektor@4consult.com.pl).
- 2) **Administratorem** Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Nowej Soli przy ulicy Staszica 1A.
- 3) Pana/i dane (imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, data urodzenia, wizerunek) **będą przetwarzane** wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji działań w wolontariacie. Podstawą przetwarzania przez nas Pana/i danych jest **zgoda na przetwarzanie danych osobowych**. W każdej chwili można wycofać udzieloną zgodę, pisząc do nas wiadomość lub osobiście informując pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.
- 4) Pana/i dane **nie będą przekazywane**.
- 5) Pana/i dane będziemy **przetwarzać tak długo**, jak długo będzie trwała współpraca z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli.
- 6) W każdej chwili **ma Pan/i prawo dostępu** do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzamy dane.
- 7) Przysługuje Panu/i **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych Osobowych), co do przetwarzania danych osobowych.
- 8) Podanie Pana/i danych osobowych **jest nieobowiązkowe**, jednak niezbędne do właściwej realizacji działań w wolontariacie.
- 9) Pana/i dane nie są przez nas wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, a które mogłyby mieć wpływ na Pana/i sytuację prawną lub wywoływać dla Pana/i inne podobne doniosłe skutki.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)