

Zgłoszenie wolontariusza
23 Finału Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy 11 stycznia 2015r
Sztab Centrum Kultury i Sztuki

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Numer pesel	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego wolontariusza oraz opiekuna	
Nazwa szkoły	
e-mail	

ZGODA(w przypadku osoby niepełnoletniej)*
prawnego opiekuna kandydata na wolontariusza na udział
w 23 FINALE WIELKIEJ ORKIESTRY ŚWIĄTECZNEJ POMOCY

Ja niżej podpisany(na)*wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna(córki)*

.....
(imię nazwisko dziecka)

w 23 Finale Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy w dniu 11 stycznia 2015r.
w charakterze wolontariusza kwestującego na rzecz Fundacji.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

- Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Sztab WOŚP Centrum Kultury i Sztuki w Sępólnie Krajeńskim, ul. Tadeusza Kościuszki 4, 89-400 Sępólno Krajeńskie (dalej również: „Sztab CKiS”) moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka) , w celu prawidłowego i pełnego wykonania i funkcjonowania zadań związanych z przeprowadzeniem XXII Finału WOŚP przez Sztab CKiS.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, ul. Dominikańska 19c, 02-738 Warszawa moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka) , w celu prawidłowego i pełnego wykonania i funkcjonowania zadań związanych z przeprowadzeniem 23 Finału WOŚP.

- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia.

- Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a także prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

- Przyjmuję do wiadomości, że informacje o moich danych osobowych udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku, oraz, że z prawa do uzyskania takich informacji mogę korzystać nie częściej niż raz na sześć miesięcy

miejsowość, data:..... podpis.....
wolontariusza lub prawnego opiekuna