



OŚWIADCZENIE – ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez Polskie Towarzystwo Walki z Mukowiscydozą Oddział w Gdańsku oraz Urząd Miasta Gdynia w celach wynikających z projektu „Aktywni kontra mukowiscydoza” (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami). Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Polskie Towarzystwo Walki z Mukowiscydozą Oddział w Gdańsku. Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu.

.....

(data i podpis)

Projekt dofinansowany ze środków Urzędu Miasta Gdyni.

