## fundacja_siedleckie_hospicjum_domowe_dla_dzieci_logo-01_przycięte.jpg

## ul. 11 Listopada 23, 08-110 Siedlce, [www.hospicjumsiedlce.pl](http://www.hospicjumsiedlce.pl),

## e-mail: fundacja@hospicjumsiedlce.pl, tel. +48 503 174 170, +25 794 80 33

## KRS: 0000761587, NIP: 8212660923, Regon: 382000395.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystaniu wizerunku dziecka**

Ja, niż podpisany/a

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania dziecka)

jako rodzic/opiekun prawny mojego niepełnoletniego dziecka

**wyrażam dobrowolną zgodę /nie wyrażam zgody** (*niepotrzebne skreślić*)

na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci, zwanego dalej Hospicjum, zgodnie z art. 13, ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1), jak też ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

Ponadto oświadczam, iż:

**wyrażam dobrowolną zgodę /nie wyrażam zgody** (*niepotrzebne skreślić*)

na nieodpłatne, wielokrotne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w trakcie tworzenia, wydawania materiałów promocyjnych Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci poprzez: publikację zdjęć, wywiadów, nagrań w całości i we fragmentach, podanie imienia dziecka, rodzaju schorzenia itp. Mogą Ne zostać wykorzystane w biuletynie Hospicjum, na stronie internetowej Fundacji Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci www.hospicjumsiedlce.pl, jej profilu na Faceeboku, w broszurach, na plakatach. Nie będę wnosił/a z tego tytułu żadnych roszczeń względem Hospicjum, jeśli zostaną wykorzystane w celach wskazanych niniejszej zgodzie iw sposób w niej opisany, tj. wyłącznie do promocji Hospicjum, zgodnie z ustawą dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Dz.U. z 2006 r., nr 90, poz.631 z późn.zm.)

Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych i danych dziecka jest **Fundacja Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci, ul. 11 Listopada 23, 8-110 Siedlce, oddział: Siedleckie Hospicjum Domowe dla Dzieci.** Kontakt z Administratorem Danych Osobowych, mail: fundacja@hospicjumsiedlce.pl, tel. +48 25 794 80 33.

Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany/a, że:

1. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny dla realizacji zadań statutowych Hospicjum.
2. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych w dowolnym momencie, sprostowania ich, uzupełnienia, ograniczenia przetwarzania oraz ich usunięcia, z wyjątkiem sytuacji, gdy Hospicjum ma prawny obowiązek ich przechowywania.
3. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Administrator danych nie przekazuje danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym i organizacji międzynarodowych.
5. Dane nie podlegają profilowaniu, nie będą podlegać też decyzjom w sposób zautomatyzowany.

 ……………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)