**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych\***

Ja, niżej podpisana/y *(imię i nazwisko*………………………………………………………………

zamieszkała/y w ……………………………………., ul. ………………………………, wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w *Deklaracji uczestnictwa w Klubie Senior+ w Oleśnie*, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnie
46-300 Olesno ul. Jaronia 2 w celu:

* rekrutacji uczestników Klubu Senior+ w Oleśnie,
* organizacji wsparcia dla uczestników Klubu Senior+ w Oleśnie.

Jestem świadoma/my, że:

* mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie Senior+.

 ……………………………………………………….

 (data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

…………………………………………

(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

**\*** **podstawa prawna:**

* rozporządzenie 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem **RODO**
* ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)