………………………….

Imię i nazwisko

………………………….

Adres

………………………….

c.d. adresu

**Fundacja Rodzin Górniczych**

**w Katowicach**

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku, w tym danych szczególnych kategorii: podstawowe dane identyfikacyjne, dane identyfikacyjne przyznane przez organy publiczne, dane dotyczące zamieszkania, dane dotyczące zdrowia, zawód i zatrudnienie, dochody, zobowiązania oraz wydatki, szczegóły dotyczące innych członków rodziny lub domowników, przez Fundację Rodzin Górniczych w Katowicach w celu świadczenia pomocy i ewidencji danych osobowych zgodnie z przepisami rozporządzenia 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), Dz. U. UE L nr 119, str. 1.

…………………………………….. *data i czytelny podpis*

1. Administratorem danych osobowych udzielonych na podstawie niniejszej zgody jest Fundacja Rodzin Górniczych z siedzibą w Katowicach, ul. Francuska 70, 40 – 028 Katowice.
2. Administrator nie powołał Inspektora danych osobowych.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest udzielenie pomocy i wparcia rodzinom górników uległym wypadkom przy pracy, a także ewidencjonowanie podopiecznych Fundacji Rodzin Górniczych wraz z udzieloną im pomocą do celów sprawozdawczych. Podstawą przetwarzania danych jest udzielenie dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych – art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia 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) – dalej: RODO.
4. Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane, w zależności od rodzaju wnioskowanej pomocy, organizatorom bądź osobom organizującym wyjazdowe pobyty rehabilitacyjne, rehabilitację stacjonarną, wypoczynek zimowy, letni, Kancelarii Radcy Prawnego Elżbieta Mikitów-Pakura, psychologowi, jak również takim instytucjom jak: komornik, sąd, w razie wezwania o podanie danych dotyczących udzielonej pomocy.
5. Dane osobowe uzyskane na podstawie niniejszej zgody będą przetwarzane bezterminowo lub do czasu cofnięcia zgody, lub wystąpienia innej przesłanki zakazującej przetwarzania danych osobowych.
6. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
w dowolnym momencie, co skutkować będzie zaprzestaniem ich przetwarzania. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Nie przysługuje Panu/Pani prawo do zgłoszenia sprzeciwu zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, z uwagi na brak przetwarzania danych w oparciu o art. 6 ust. 1 lit e) lub f), a także brak profilowania.
9. Podanie danych osobowych jest niezbędne dla realizacji działań, o których mowa
w pkt 3 powyżej, a brak ich podania oraz nieudzielenie zgody na przetwarzanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości realizowania tychże działań. Przekazanie danych osobowych oraz udzielenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne.
10. W stosunku do Pana/Pani danych nie będą podejmowane decyzje zautomatyzowane, w tym profilowanie.
11. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza EOG (czyli poza Unię Europejską oraz Islandię, Norwegię i Liechtenstein) ani do organizacji międzynarodowych.
12. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w związku z niezgodnym
z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO, przetwarzaniem danych osobowych dokonywanym przez Administratora.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.........................................
 *(data, czytelny podpis)*