

Formularz zgody

Niniejszy kwestionariusz jest wypełniany w celu wyrażenia zgody na zbieranie i przetwarzanie Państwa danych osobowych w tworzonym zbiorze danych Fundacji Złoty Grosz z siedzibą w Mościska Duże 33, 26-230 Radoszyce w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji.

Imię i nazwisko osoby proszącej o pomoc

(osoba pełnoletnia)

.....
Adres
.....

Fundacja Złoty Grosz

Mościska Duże 33

26-230 Radoszyce

Informujemy, iż:

1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja Złoty Grosz z siedzibą w Mościska Duże 33, 26-230 Radoszyce.

Kontakt z administratorem możliwy jest pod powyższym adresem pocztowym lub pod adresem e-mail: kontakt@zloty-grosz.pl

2) Państwa dane osobowe są zbierane i przetwarzane przez Fundację w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji, w tym:

- niesienie pomocy osobom dotkniętym poważnymi, trudnoleczalnymi schorzeniami,
- niesienie pomocy osobom oczekującym na trudne, bądź drogie zabiegi medyczne, (statut określający wszystkie cele i zasady działania fundacji dostępny jest na stronie [www....](http://www.zloty-grosz.pl))

W każdej chwili mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawienia.

3) Gromadzone są jedynie dane osobowe podane przez Państwa dobrowolnie. Fundacja uprzejmie informuje, iż nie mają Państwo obowiązku podania swoich danych osobowych, jednakże odmowa ich podania może uniemożliwić wykonanie wobec Państwa statutowych obowiązków Fundacji.

4) Zgromadzone dane podlegają starannej ochronie, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Administrator danych osobowych dokłada wszelkich starań, aby przechowywanym danym zapewnić właściwy stopień bezpieczeństwa.