

*Informujemy, iż posiada Państwo prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Ponadto informujemy, iż wycofanie przedmiotowej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, W TYM W ZAKRESIE PUBLIKACJI WIZERUNKU**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundacja Banku Spółdzielczego w Lubaczowie (dalej: „Fundacja”), w szczególności w zakresie obejmującym zamieszczenie mojego wizerunku utrwalanego podczas realizacji programu stypendialnego za pośrednictwem dowolnego medium poprzez publikację fotografii wykonanych w celu realizacji działalności programu stypendialnego Fundacji. W tym również w zakresie obejmującym przekazanie przedmiotowych danych do Banku Spółdzielczego w Lubaczowie (dalej: „Bank”) oraz upoważnionych osób wykonujących pracę i/lub usługi w imieniu i na rzecz Banku.

Przekazanie rzeczonych danych nastąpi w celach związanych z realizacją działalności programu stypendialnego Fundacji, zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 95/56/WE (dalej: „RODO”) i polskimi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych.

Oświadczam, że otrzymałem(łam) informację o prawie do wycofania niniejszej zgody, o prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub do ich usunięcia.

Oświadczam, że podanie przedmiotowych danych ma charakter dobrowolny.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

Załącznik nr 4

RODZIC/OPIEKUN

***Informujemy, iż posiadają Państwo prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Ponadto informujemy, iż wycofanie przedmiotowej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.***

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, W TYM W ZAKRESIE PUBLIKACJI WIZERUNKU**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* ..... (imię i nazwisko dziecka/podopiecznego\*) przez Fundacja Banku Spółdzielczego w Lubaczowie (dalej: „Fundacja”), w szczególności w zakresie obejmującym zamieszczenie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego\* utrwalanego podczas realizacji programu stypendialnego za pośrednictwem dowolnego medium poprzez publikację fotografii wykonanych w celu realizacji działalności programu stypendialnego Fundacji. W tym również w zakresie obejmującym przekazanie przedmiotowych danych do Banku Spółdzielczego w Lubaczowie (dalej: „Bank”) oraz upoważnionych osób wykonujących pracę i/lub usługi w imieniu i na rzecz Banku.

Przekazanie rzeczonych danych nastąpi w celach związanych z realizacją działalności programu stypendialnego Fundacji, zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 95/56/WE (dalej: „RODO”) i polskimi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych.

Oświadczam, że otrzymałem(łam) informację o prawie do wycofania niniejszej zgody, o prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub do ich usunięcia.

Oświadczam, że podanie przedmiotowych danych ma charakter dobrowolny.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę w imieniu dziecka/podopiecznego\*)

*\*Niepotrzebne skreślić*