Załącznik do umowy o świadczenie pomocy

........................................... ...................., 20....-......-........

........................................... .

...........................................

...........................................

/Dane opiekuna prawnego/

Niniejszym wyrażam zgodę na:

a) publikowanie danych osobowych i wizerunku mojego syna/mojej córki\*:

.............................................................., w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia zbiórki publicznej oraz realizacji celów statutowych Obywatelskiej Fundacji Pomocy Dzieciom, w ogłoszeniach prasowych, radiowych i telewizyjnych oraz w publikacjach, materiałach informacyjnych, plakatach i stronach internetowych mediów, w tym społecznościowych, oraz Obywatelskiej Fundacji Pomocy Dzieciom.

b) przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/mojej córki\* w zakresie niezbędnym dla realizacji celów statutowych Obywatelskiej Fundacji Pomocy Dzieciom, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).”

c) przekazanie i przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka przez podmioty przetwarzające dane z zachowaniem poufności i celów przetwarzania (na przykład biuro rachunkowe i bank).

...............................................

/podpis opiekuna prawnego/

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocji działalności statutowej Fundacji.

...............................................

/podpis opiekuna prawnego/

\* -niepotrzebne skreślić.