**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA DOTYCZĄCE WYRAŻENIA ZGODY NA   
ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

………………………………………………………………

Czytelnie: imię i nazwisko uczestnika

**UWAGA! Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem X**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak | Oświadczam, że wyrażam zgodę Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Zabłudowie na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w deklaracji uczestnictwa w celu rekrutacji oraz uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Klub Senior+ w Zabłudowie. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak będzie skutkować brakiem możliwości udziału w zajęciach organizowanych przez Klub Senior+ w Zabłudowie. |
| Nie |
| Tak | Oświadczam, że wyrażam zgodę Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Zabłudowie na rejestrowanie i przetwarzanie mojego wizerunku i głosu w związku z uczestnictwem w zajęciach, uroczystościach i wydarzeniach organizowanych w zakresie działalności Klubu Seniora w Zabłudowie |
| Nie |
| Tak | Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach i osiągnięciach oraz wizerunek i głos, w celach informacyjnych lub/i promocji Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Zabłudowie oraz Gminy Zabłudów w szczególności poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, w folderach, broszurach itp. |
| Nie |
| Tak | Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnienie mojego wizerunku w mediach wewnętrznych i zewnętrznych, w tym prowadzenia działań informacyjnych i promocyjnych, w związku z realizacją zadań statutowych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabłudowie oraz Gminy Zabłudów. |
| Nie |

………………………………………………………………………

(data, podpis)

Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie, z siedzibą w 16-060 Zabłudów, ul. Mickiewicza 5. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiści lub telefonicznie pod numerem 85 66 306 44

- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez jednostkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres:iod@mops-zabludow.pl

- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji o dokumentowania uczestnictwa oraz promocji Klubu Senior+ w Zabłudowie.