



PROGRAM SKRZYDŁA/DWA TALENTY

Deklaracja dla osób indywidualnych

Imię i nazwisko:

Adres:

telefon:

e-mail:

Deklaruję regularne wpłacanie kwoty na pokrywanie kosztów związanych z utrzymaniem i nauką dziecka w szkole przez okres

- I semestr**
- II semestr**
- cały rok szkolny**

Miejscowość i data

Podpis

Adres i numer konta: **Caritas Diecezji Włocławskiej** ul. Wojska Polskiego 2, 87-800 Włocławek
Nr konta: PKO BP S.A. 36 1020 5170 0000 1502 0059 7583
z dopiskiem: Skrzydła lub Dwa Talenty

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, na zasadach określonych w rozporządzeniu o ochronie danych osobowych RODO, w zbiorach prowadzonych przez Caritas dla celów Programu Skrzydła.

Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) informuję że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Caritas Diecezji Włocławskiej, zwany dalej Administratorem, adres e-mail: caritas@diecezja.wloclawek.pl Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, w celach związanych z komunikacją pomiędzy Administratorem a Panią/Panem, przez okres niezbędny do zakończenia komunikacji, nie dłużej jednak niż do momentu cofnięcia zgody. W razie takiej konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom współpracującym z Administratorem przy realizacji powyższego celu oraz uprawnionym organom. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodne z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Miejscowość i data..... Podpis.....