



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ **OSPS BHP**

Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko

oświadczam, że **wyrażam zgodę** / **nie wyrażam zgody** na nieodpłatną publikację mojego wizerunku oraz zarejestrowanej aktywności w czasie realizacji zobowiązań i innych aktywności podejmowanych na rzecz **OSPS BHP** w publikacjach w formie tradycyjnej (np. katalogi, foldery, notatki prasowe itp.) i elektronicznej (strona internetowa, serwisy internetowe **OSPS BHP**) oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji, w celach reprezentacyjnych i w ramach działań promujących Stowarzyszenie.

Dopuszczam dla potrzeb ww. celu możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.

Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.

Mój wizerunek może być utrwalany oraz wykorzystywany i rozpowszechniany do czasu wycofania przeze mnie zgody na przetwarzanie w tym celu.

Jestem świadomy/a, iż mogę odwołać swoją zgodę pisemnie, i od daty wpłynięcia takiego oświadczenia moje dane nie będą już przetwarzane w celach wskazanych w niniejszym formularzu. Odwołanie zgody nie będzie skutkowało usunięciem wizerunku z nośników elektronicznych oraz w materiałach reklamowych już wykorzystanych lub upubliczniczonych.

Podstawa prawna: art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.), art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 (Rozporządzenie 2016/679).

właściwie zaznaczyć

Miejscowość i data

czytelny podpis





OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE ADRESU E-MAIL I TELEFONU PRYWATNEGO PRZEZ **OSPS BHP** DO CELÓW KOMUNIKACJI W SPRAWACH STOWARZYSZENIA

Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko

oświadczam, że **wyrażam zgodę** / **nie wyrażam zgody** na udostępnienie wśród członków Stowarzyszenia mojego prywatnego adresu e-mail i numeru telefonu w celu komunikacji w sprawach dotyczących działalności OSPS BHP.

Oświadczam, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Zostałem/am poinformowany/na o prawie żądania dostępu do moich danych osobowych, ich zmiany oraz usunięcia, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne oraz iż zostałem poinformowany o prawie żądania dostępu do moich danych osobowych, ich zmiany oraz usunięcia.

Jestem świadomy/a, iż mogę odwołać swoją zgodę pisemnie, i od daty wpłynięcia takiego oświadczenia moje dane nie będą już przetwarzane w celach wskazanych w niniejszym formularzu.

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 (Rozporządzenie 2016/679).

właściwie zaznaczyć

Miejscowość i data

czytelny podpis





ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO FORMULARZA KONTAKTOWEGO NA WWW

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu stacjonarnego, numer telefonu komórkowego, adres e-mail, w celu realizacji zapytania złożonego drogą elektroniczną przez formularz kontaktowy.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu stacjonarnego, numer telefonu komórkowego, adres e-mail, w celach marketingu produktów i usług własnych OSPS BHP oraz podmiotów współpracujących.

Administratorem danych osobowych będzie **OSPS BHP**.

Dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim.

W szczególności mają Państwo prawo do żądania od **OSPS BHP** dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: **adams915@wp.pl**, telefonicznie pod numerem **+48 503 011 629** lub pisemnie na adres **OSPS BHP Oddział Warszawa Wola, ul. Erazma Ciołka 8 lok. 218, 01-402 Warszawa**.

Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej:

<http://warszawawola.ospsbhp.pl/>

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 (Rozporządzenie 2016/679).

właściwie zaznaczyć

Miejscowość i data

czytelny podpis

