



Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów na udział dziecka w wolontariacie hospicyjnym
(dotyczy osób niepełnoletnich)

Ja (imię, nazwisko, PESEL)

wyrażam zgodę na aktywny udział pozostającego pod moją opieką prawną (imię, nazwisko, PESEL):

.....
w pracach wolontaryjnych na rzecz Stowarzyszenia Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. Jana Pawła II” w Żorach
na okres od dnia roku do dnia roku.

Oświadczam, że znane mi są cele i zadania „Hospicjum im. Jana Pawła II” w Żorach, a także idee wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem podanej osoby niepełnoletniej oraz jestem świadom odpowiedzialności w przypadku stwierdzenia niezgodności ze stanem faktycznym.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

Kontakt telefoniczny: **Adres e-mail:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego prawnego podopiecznego przez Administratora Danych Osobowych – Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. Jana Pawła II” w Żorach w celu:

Przyjęcia podopiecznego w poczet wolontariuszy: TAK / NIE*

Informowania o akcjach, w których może wziąć udział podopieczny: TAK / NIE*

.....
miejsowość i data

.....
podpis

* *niepotrzebne skreślić*

Prawa wolontariusza wynikające z Europejskiego Rozporządzenia dotyczącego ochrony danych osobowych **RODO**

Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych „Hospicjum im Jana Pawła II” jest Administratorem Danych Osobowych i przetwarza Państwa Dane osobowe w zakresie potrzebnym do zarządzania wolontariatem, w tym organizacji akcji charytatywnych.

Od 25 maja 2018 roku każdy wolontariusz ma prawo:

1. Dostępu do treści swoich danych osobowych, czyli potwierdzenia czy Administrator danych osobowych przetwarza dane oraz informacji dotyczących takiego przetwarzania.
2. Prawo do sprostowania danych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne.
3. Prawo żądania od Administratora usunięcia danych.
4. Prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych.
5. Prawo do przenoszenia danych czyli prawo do otrzymania dostarczonych Administratorowi danych osobowych i przesłania ich innemu Administratorowi.
6. Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora.
7. Prawo do wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub innego państwa Unii Europejskiej.

W imieniu Administratora Danych Osobowych wszystkie zgłoszenia przyjmowane są przez Inspektora Danych Osobowych pod adresem: inspektor@inspektor-gliwice.pl