**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie podanym w niniejszym formularzu w celu zgłoszenia udziału w „**Ogólnopolskiej Zbiórce Żywności** ”. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o adresie siedziby i pełnej nazwie administratora danych, o celu przetwarzania zawartych danych osobowych, a także o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. Oświadczam, że podanie danych osobowych nastąpiło dobrowolnie.

• Administratorem danych osobowych podanych przez Pana/Panią jest **Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej z siedzibą w Koszalinie, ul. ks. bpa Czesława Domina 8, 75-061 Koszalin**

• Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu zgłoszenia udziału w „ **Ogólnopolskiej Zbiórce Żywności**”.

• Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

• Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zgłoszenia udziału w „ **Ogólnopolskiej Zbiórce Żywności**”.

………………………..

Data i podpis