

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
adres

ZGODA

Na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. „o ochronie danych osobowych” (Dz.U.2016.922 t.j.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach wymaganych na potrzeby egzaminu wstępnego w szczególności w formularzu zgłoszeniowym, przez administratora danych tj. Grupę Beskidzką GOPR z siedzibą w Szczyrku (43-370) przy ul. Dębowej 2 oraz Górskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe z siedzibą w Zakopanem (34-500) przy ul. Piłsudskiego 65 (KRS: 0000156881). Przedmiotowe dane przetwarzane będą na potrzeby procesu rekrutacji, w szczególności egzaminu wstępnego oraz późniejszego członkostwa w organizacji.

Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.

.....
Data i podpis