

Wzór ZGODY

Imię	nr tel.
Nazwisko	e-mail
PESEL	kod pocztowy

O Ś W I A D C Z E N I E

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych przez Górskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przetwarzane przez GOPR w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie

TAK NIE *

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w razie zawarcia umowy zlecenia GOPR jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych w celach marketingu własnych usług bez zgody na podstawie uzasadnionego interesu administratora. Przysługuje mi prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w celach marketingowych.

O Ś W I A D C Z E N I E

o wyrażeniu zgody na kierowanie komunikacji marketingowej

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od GOPR informacji marketingowych w tym o organizacji i zabezpieczaniu imprez sportowych, z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących wybierając jako formę kontaktu:

TAK NIE * **Wiadomości elektroniczne** (w szczególności e-mail, SMS/MMS, , serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe)

TAK NIE * **Połączenia głosowe** (rozmowa telefoniczna)

Może Pani/Pan wycofać każdą z powyższych zgód w każdym momencie poprzez wysłanie wniosku za pomocą poczty tradycyjnej lub przez stawiennictwo osobiste w Grupie Regionalnej.....lub siedzibie GOPR w Zakopanem.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed wycofaniem zgody.

data i podpis

** Należy zaznaczyć odpowiednie pole znakiem X*

O Ś W I A D C Z A M

że otrzymałem/am z GOPR

Formularz informacyjny i zapoznałem się z jego treścią.

data i podpis