**Zgoda na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany/a, w związku z przystąpieniem do programu ,, Ogólnopolska Karta Seniora”, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu uczestnictwa, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) do celów związanych z realizacją, promocją, monitoringiem i ewaluacją w/w programu.

1. **Wyrażam zgodę na:**
2. Przekazanie przez Powiat Świecki - Starostwo Powiatowe w Świeciu moich danych osobowych Stowarzyszeniu MANKO z siedzibą w Krakowie , ul. Siarczki 16,
30-698 Kraków, który jest Organizatorem w/w programu.
3. Przetwarzanie udostępnionych danych w celu otrzymywania obecnie oraz
w przyszłości wiadomości sms, e-mail dotyczących „Ogólnopolskiej Karty Seniora”.
4. Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą e-mailową i pocztową informacji na temat dostępnych promocji i rabatów skierowanych do seniorów.
5. **Zostałem/a poinformowany/a, że;**
6. Administratorem zebranych danych osobowych czyli właścicielem bazy danych osobowych jest Stowarzyszenie MANKO z siedzibą w Krakowie , ul. Siarczki 16,
30-698 Kraków .
7. Dane będą przetwarzane zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
8. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji „Ogólnopolskiej Karty Seniora.
9. Oświadczam, iż zostałem poinformowany(a), że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych i prawo ich poprawiania, a także prawo usunięcia moich danych osobowych. Rozumiem, że mogę zrezygnować z usługi w każdej chwili oraz wnioskować o usunięcie moich danych.

……………………….………………….……………

 Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę