



**\*ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA/ na wstąpienie do RSPH „ŚLAD”**

Tak, ja, \_\_\_\_\_, będąc rodzicem /prawnym opiekunem/ wyżej wymienionej osoby, wyrażam zgodę na jej przynależność do **Regionalnego Stowarzyszenia Pamięci Historycznej „ŚLAD”**

\_\_\_\_\_  
Miejscowość oraz data wypełnienia zgody

\*Wypełnia rodzic/prawny opiekun/ osoby do 16 roku życia.

---

Ja, wyżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Regionalnego Stowarzyszenia Pamięci „ŚLAD”. na potrzeby realizacji celów statutowych.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałem również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez Regionalnego Stowarzyszenia Pamięci „ŚLAD”, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, poza upoważnionymi na mocy odpowiednich przepisów prawa do dostępu i przetwarzania danych określonej kategorii.