



Łódź, dnia ..... roku

## **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a rozporządzenia 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 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie „Łódzkie Hospicjum dla Dzieci – Łupkowa” w Łodzi moich danych osobowych .....(imię i nazwisko) przekazanych w celu służącym promocji działań tego Stowarzyszenia wraz z wykorzystaniem mojego wizerunku na podstawie odrębnej zgody.

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zam.

.....  
Nr PESEL

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
(dotyczy osób poniżej 18 r.ż.)