

## Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Czy zgadzasz się na przetwarzanie danych:

adresu email.....

zamieszczonych w niniejszym formularzu do nawiązania kontaktu z członkiem stowarzyszenia przez Ogólnopolskie Stowarzyszenie Fibromialgii w celach informacyjnych związanych z statutowym działaniem stowarzyszenia.

TAK

NIE

### Ogólna klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Ogólnopolskie Stowarzyszenie Fibromialgii z siedzibą w Warszawie ul. Broniewskiego 20 m. 68, 01-771
2. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu: członkostwa w Ogólnopolskim Stowarzyszeniu Fibromilagii
3. Zgodnie z art. 13 ust. 2 pkt. A, dla zapewnienia rzetelności i przejrzystości przetwarzania danych osobowych wskazujemy okres przechowywania danych osobowych upływa w momencie ustania członkostwa.
4. Przysługuje Pani/Panu:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
  - c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
  - d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
  - e) prawo do przenoszenia danych;
  - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - a) wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem;
  - b) żądania od administratora niezwłocznego usunięcia danych osobowych w przypadku cofnięcia członkostwa – na zasadach określonych w artykule 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Zapoznałem się, przyjąłem do wiadomości i akceptuję powyższe własnoręcznym podpisem.

---

(data i czytelny podpis członka)