**OŚWIDCZENIE WOLONTARIUSZA**

**Z TYTUŁU ZWARTEJ UMOWY WOLONTARIACKIEJ**

Imię: …………………………………………….

Nazwisko: …………………………………………….

Data urodzenia: ……………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………

Miejscowość…………………………………. Kod pocztowy ……………………………

Ulica………………………………………….Nr domu………Nr lokalu…………

Telefon kontaktowy…………………………..

**Data……….………………**

**Czytelny podpis Wolontariusza……………………………………………………..**

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Centrum Aktywności Twórczej z siedzibą 64-100 Lasocice, ul. Zachodnia 6, biuro: 64-100 Leszno, ul Więzienna 3,

e-mail: fundacja.cat@gmail.com

1. Dane będą przetwarzane w celu zawarcia umowy wolontariackiej w ramach działań statutowych na podstawie Statutu Fundacji CAT.
2. Dane mogą być udostępnione dla Ubezpieczalni w celu ewentualnego zgłoszenia do ubezpieczeń oraz zgłoszenia szkody.
3. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowych.
4. Dane będą przechowywane zgodnie z przyjętą Polityką Prywatności (dostępna na stronie www.fundacja-cat.pl)
5. Wolontariusz ma prawo dostępu do danych osobowych swojego Dziecka/ Podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Wolontariusz ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofanie. Skorzystanie  prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Wolontariusz ma także prawo do przenoszenia danych (w szczególności historii transakcji)
8. Wolontariuszowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

**Zapoznałam/em się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych, co poświadczam:**

**Data ………………………**

**Czytelny podpis Wolontariusza …………………….…………………….…………**

\*W sytuacji gdy Wolontariusz jest osobą niepełnoletnią, wymagana jest dodatkowo zgoda rodziców na przetwarzanie danych osobowych Wolontariusza ( odrębny załącznik nr 2).