|  |  |
| --- | --- |
| **Imię**  | **Nr tel** |
| **Nazwisko** | **e-mail** |
| **Data urodzenia** | **Adres**  |

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**O wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych**

**przez Górskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe**

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przetwarzane przez GOPR w celach rekrutacyjnych, w tym poprzez profilowanie

 **□ TAK □ NIE \***

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w razie podjęcia jakiejkolwiek współpracy z GOPR jest ono uprawnione do przetwarzania danych osobowych w celach marketingu własnych usług bez zgody na podstawie uzasadnionego interesu administratora. Przysługuje mi prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o wyrażeniu zgody na kierowanie komunikacji marketingowej**

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od GOPR informacji marketingowych w tym o organizacji

i zabezpieczaniu imprez sportowych, z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących wybierając jako formę kontaktu:

**□ TAK □ NIE \* Wiadomości elektroniczne** (w szczególności e-mail, SMS/MMS, , serwisy

internetowe, w tym portale społecznościowe)

**□ TAK □ NIE \* Połączenia głosowe** (rozmowa telefoniczna)

GOPR informuje, że może Pani/Pan wycofać każdą z powyższych zgód w każdym momencie poprzez wysłanie wniosku za pomocą poczty tradycyjnej lub przez stawiennictwo osobiste w Grupie Regionalnej GOPR Grupie Jurajskiej lub siedzibie GOPR w Zakopanem.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed wycofaniem zgody.

**data i podpis**

*\* Należy zaznaczyć odpowiednie pole znakiem X*

**O Ś W I A D C Z A M**

że otrzymałem/am z GOPRformularz informacyjny i zapoznałem się z jego treścią.

data i podpis