

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych szczególnej kategorii

Ja niżej popisana/podpisany na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, „dalej RODO” **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i osób ode mnie zależnych (dalej moich) danych osobowych następujących kategorii; pochodzenie etniczne bądź rasowe, mojego stanu zdrowia, stanu zdrowia dziecka/dzieci i innych osób ode mnie zależnych.**

Zostałam/em poinformowany/a, że niniejsza zgoda jest dobrowolna oraz może być w każdym momencie wycofana poprzez złożenie oświadczenia w siedzibie Administratora Danych Osobowych.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
miejsowość, dnia

.....
imię i nazwisko, podpis