*OŚWIADCZENIE ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH*

*……………………………….*

*………………………………*

*……………………………….*

*………………………………*

*………………………………*

*(imię, nazwisko, adres, PESEL, telefon)*

*Ja.............................., członek MKZP przy Komendzie Miejskiej PSP w Opolu oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych tj. MKZP przy Komendzie Miejskiej PSP w Opolu w celach związanych z moim członkostwem w MKZP, w tym w celu gromadzenia wkładów członkowskich oraz udzielania pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzenia związanych z nimi praw lub roszczeń. Moja zgoda dotyczy następujących danych: imię (imiona) i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało, adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej, stan cywilny oraz ustrój majątkowy, stan zdrowia, otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłek.*

*Ponadto oświadczam, iż MKZP przy Komendzie Miejskiej PSP w Opolu zrealizowała w stosunku do mnie obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO i zapoznała mnie z zasadami przetwarzania moich danych osobowych.*

 *……………………………….*