

**OŚWIADCZENIE ZGODY RODZICA / OPIEKUNA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
PACJENTA W WIEKU DO 18 R.Ż.**

Ja niżej podpisana/-y
Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna Pacjenta

Będąc rodzicem / opiekunem prawnym Pacjenta
Imię i nazwisko Pacjenta

wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN, 26-605 Radom, ul. Pułaskiego 9 (dalej Stowarzyszenie KARAN) Danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego w celu udzielania świadczeń zdrowotnych.

.....
Data i Podpis osoby wyrażającej zgodę

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, o tym, że:

1. Administratorem moich Danych osobowych jest Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN w Radomiu, ul. Pułaskiego 9,
2. kontakt z Administratorem – daneosobowe@karan.pl,
3. podstawą prawną przetwarzania moich Danych osobowych będzie udzielona zgoda,
4. moje Dane osobowe będą przetwarzane w celach niezbędnych udzielania świadczeń zdrowotnych w **Zakładzie Lecznym prowadzonym przez Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN**

NZOZ Centrum Interwencji Kryzysowej, ul. Grodzieńska 65, 03-750 Warszawa

.....
Adres Placówki

5. moje Dane osobowe mogą być przekazywane procesorom w związku ze zleconymi przez Stowarzyszenie KARAN zadaniami oraz podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
6. moje Dane osobowe nie będą przekazane do państw trzecich,
7. okres przetwarzania moich Danych osobowych będzie wynosił 5 lat po zakończeniu projektu,
8. podanie moich Danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w projekcie,
9. mam prawo:
 - żądania dostępu do moich Danych osobowych,
 - sprostowania moich Danych osobowych,
 - żądania uzupełnienia niekompletnych moich Danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia,
 - usunięcia moich Danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania moich Danych osobowych,
 - przeniesienia moich Danych osobowych,
10. mam prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania moich Danych osobowych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania moich Danych osobowych przez Stowarzyszenie KARAN, mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
11. podanie moich Danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w projekcie.

.....
Data i Podpis Pacjenta