

## OŚWIADCZENIE

### Fundacja POLSAT informuje, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Polsat z siedzibą w Warszawie, ul. Ostrobramska 77, 04-175 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 135921, NIP 5251575456, REGON 011990066, e-mail [daneosobowe@fundacijapolsat.pl](mailto:daneosobowe@fundacijapolsat.pl)

W Fundacji Polsat został wyznaczony inspektor ochrony danych – kontakt: [daneosobowe@fundacijapolsat.pl](mailto:daneosobowe@fundacijapolsat.pl). Aktualne dane kontaktowe inspektora ochrony danych są w każdym czasie dostępne na stronie internetowej [www.fundacijapolsat.pl](http://www.fundacijapolsat.pl)

Dane osobowe podopiecznych Fundacji są przetwarzane na podstawie:

- a) art. 6 ust. 1 lit. b 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 („RODO”), tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań związanych z zawarciem umowy darowizny,
- b) art. 6 ust. 1 lit. a RODO (wyraźnej zgodzie na przetwarzanie danych szczególnych kategorii, o których mowa w art. 9 RODO),
- c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO (w zakresie imienia i wizerunku), w ramach prawnie uzasadnionego interesu Fundacji, tj. marketingu bezpośredniego działalności Fundacji oraz informowania o wsparciu udzielanym podopiecznym,
- d) podstawie przepisów prawa krajowego w zakresie ochrony danych osobowych.

Administrator przetwarza dane osobowe wnioskodawców w celu zweryfikowania prawidłowości i zasadności złożonego wniosku o przyznanie darowizny, nawiązania kontaktu z potencjalnym podopiecznym oraz przyznania i rozliczenia darowizny.

Dane osobowe wnioskodawców oraz dane osobowe podopiecznych będą przechowywane do momentu zamknięcia subkonta.

Dane osobowe mogą zostać udostępnione jedynie mogą zostać udostępnione organom władzy publicznej w celu weryfikacji sytuacji materialno – bytowej podopiecznego oraz spółkom należącym do grupy kapitałowej Cyfrowego Polsatu w celu niezbędnym do wykonania celów statutowych Fundacji Polsat w ramach prawnie uzasadnionego interesu Fundacji, tj. marketingu bezpośredniego działalności Fundacji oraz informowania o wsparciu udzielanym podopiecznym.

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Fundacji Polsat dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przeniesienia danych.

Przysługuje Pani/Panu także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest koniecznym warunkiem przyznania darowizny. Konsekwencją braku podania tych danych jest brak możliwości objęcia Pani/Pana wsparciem finansowym Fundacji.

### Klauzula zgody – przetwarzanie danych osobowych wrażliwych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Polsat moich danych osobowych zawartych w dostarczonej przeze mnie dokumentacji medycznej.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

Prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami.

**Informacja o podopiecznym**

1. Imię i nazwisko	
2. Data urodzenia	
3. Numer PESEL	
4. Schorzenie	

**Uzupełnić w przypadku osób pełnoletnich z pełną zdolnością do czynności prawych i fizycznie samodzielnych:**

5. Adres korespondencyjny: (ulica, kod pocztowy, poczta, województwo)	
6. Adres e-mail:	
7. Numer telefonu:	

**Przedstawiciel/ opiekun prawny:**

8. Imię i nazwisko	
9. Numer PESEL	
10. Adres korespondencyjny (ulica, kod pocztowy, poczta, województwo)	
11. Adres e-mail	
12. Numer telefonu:	

**Osoby upoważnione do otrzymywania informacji o stanie subkonta:**

1. Imię nazwisko	2. Stopień pokrewieństwa	3. Nr telefonu oraz e-mail

**HASŁO DO KONTAKTU TELEFONICZNEGO Z FUNDACJĄ POLSAT** (max 10 znaków)

..... **ORAZ GŁÓWNY ADRES EMAIL W CELU UZYSKANIA**  
**INFORMACJI O STANIE SUBKONTA.** .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis przedstawiciela

