

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

### W Adopcji Serca\*\* Niewidomego Dziecka w Ośrodku w Kibeho - Rwanda

\*\*Adopcja Serca polega na podjęciu przez Ofiarodawcę zobowiązania dofinansowania nauki oraz pobytu konkretnego niewidomego lub słabowidzącego dziecka w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Kibeho. Adopcja jest podejmowana na rok, z możliwością przedłużenia.

Imię i Nazwisko .....

Ulica i numer domu .....

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Data Urodzenia.....

Telefon kontaktowy ..... E-mail .....

Ja niżej Podpisany/ Podpisana zobowiązuję się do pokrycia kosztów nauki oraz pobytu dziecka w Ośrodku na okres 1 roku z możliwością przedłużenia.

**Roczny koszt adopcji wynosi\*\*\* 1800 PLN (na miesiąc 150 PLN)**

Wpłaty można dokonać (prosimy wybrać jedną z opcji)

- Jednorazowo
- Raz na kwartał
- Raz na miesiąc

\*\*\* Rozumiejąc, że całoroczny koszt adopcji może przewyższać Pana/Pani możliwości finansowe, prosimy o zadeklarowanie sumy możliwej do wpłacenia.

**Deklaruję wpłatę w wysokości (miesięcznie) .....**

Począwszy od ..... (data rozpoczęcia wpłaty).

Dokonując wpłaty prosimy dopisać **RWANDA** oraz **IMIE I NAZWISKO OFIARODAWCY.**

W przypadku zamiaru wycofania się z Adopcji przed upływem zadeklarowanego czasu, poinformuję o tym fakcie mailowo na adres: [eibc.kibeho@gmail.com](mailto:eibc.kibeho@gmail.com)

.....

Miejscowość i data

.....  
podpis

#### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanego przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. (dalej: Dekret) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest **Zgromadzenie Sióstr Franciszkanek Służebnic Krzyża** moich danych osobowych (*imię i nazwisko, adres zamieszkania, adres mailowy, numer telefonu*), zawartych w dla potrzeb niezbędnych do realizacji celu jakim jest wymiana korespondencji oraz informacji dotyczących „Adopcji Serca”.

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie, zgodnie z art. 5 pkt. 7 Dekretu i może być cofnięta w każdym czasie.

.....

Miejscowość i data

.....  
podpis

## KLAUZULA INFORMACYJNA

/dołączona do zgody/

Zgodnie z art. 8 ust. 1 Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanym przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. (dalej: Dekret) informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zgromadzenie Sióstr Franciszkanek Służebnic Krzyża, ul. Piwna 9/11, 00-265 Warszawa**; s. Judyta Maria Olechowska – przełożona generalna Zgromadzenia Sióstr FSK.
- 2) inspektorem ochrony danych jest Siostra Leona Katarzyna Czech, mail; [s.leona@triuno.pl](mailto:s.leona@triuno.pl), tel. 607 946 450.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wymiany korespondencji i informacji dotyczących „Adopcji Serca”.
- 4) podstawą przetwarzania tych danych jest Pani/Pana **dobrowolna zgoda**;
- 5) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest Zgromadzenie Sióstr Franciszkanek Służebnic Krzyża – Sekretariat Misyjny „Adopcji Serca”;
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do publicznej kościelnej osoby prawnej mającej siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nauki szkolnej „adoptowanego” ucznia.
- 8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z Dekretem;
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych (Skwer kard. Stefana Wyszyńskiego 6, 01-015 Warszawa, [kiod@episkopat.pl](mailto:kiod@episkopat.pl)), jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Dekretu.

.....

Miejscowość i data

.....

podpis

### WYPEŁNIA OŚRODEK:

Imię i nazwisko dziecka.....

Płeć..... Rok urodzenia.....