



Załącznik nr 2

_____, dnia _____ 2025 r.

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko Pracownika Spółki

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora - Fundację Krajowej Grupy Spożywczej S.A. „Pomaganie krzepi” z siedzibą w Toruniu przy ul. Kraszewskiego 40, KRS: 0000653638, NIP: 9562321978, REGON: 366165045, moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka _____ * w celu realizacji Programu wakacyjnego polegającego na dofinansowaniu wyjazdu wakacyjnego dzieci Pracowników Krajowej Grupy Spożywczej S.A. z siedzibą w Toruniu oraz promocji w mediach społecznościowych oraz stronie internetowej na warunkach określonych w Rozporządzeniu 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).

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Programie wakacyjnym.

Zgoda w zakresie przetwarzania danych osobowych jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, iż zapoznałam (-em) się z klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik nr 1 do Regulaminu oraz, że zostałam (-em) poinformowana (-y) o Regulaminie i w pełni go akceptuję.

podpis

* podać imię i nazwisko