

..... r.

(miejsowość i data)

### Zgoda na procesowanie polecenia zapłaty

Ja, niżej podpisana/y .....

wyrażam zgodę na procesowanie comiesięcznego polecenia zapłaty **w kwocie** ..... zł przez Fundację Onkologiczną Rakiety z siedzibą w Warszawie przy al. Rzeczypospolitej 2/U-2, NIP 5213628570.

.....

podpis

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich poniższych danych osobowych przez Fundację Onkologiczną Rakiety z siedzibą w Warszawie przy al. Rzeczypospolitej 2/U-2, NIP 5213628570 w celu przesyłania mi informacji dotyczących działań Fundacji za pomocą wiadomości listowych i/lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stosownie do treści Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ("RODO") i zgodnej z nim Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku, przepisu art. 10 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną, a także przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych w rozumieniu ustawy Prawo telekomunikacyjne.

Adres korespondencyjny:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

.....

Szczegółowa polityka prywatności dostępna jest pod adresem:

podpis

[https://fundacjarakiety.pl/static/documents/polityka\\_prywatnosci.pdf](https://fundacjarakiety.pl/static/documents/polityka_prywatnosci.pdf)

