

„LOKALNE CENTRUM WOLONTARIATU W 10 GDAŃSKICH DZIELNICACH”

LISTA OBECNOŚCI

.....
Data, miejsce

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby współpracy z Regionalnym Centrum Wolontariatu w Gdańsku, zgodnie z obowiązującym prawem ochrony danych osobowych, w szczególności z Rozporządzeniem 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 i Ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

| | IMIĘ I NAZWISKO | DANE KONTAKTOWE (TELEFON, E-MAIL) | PODPIS |
|-----|-----------------|-----------------------------------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |