

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ roku

**Fundacja „Ja nie mogę czekać”  
Szpitalna 1/7  
64-600 Oborniki**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
(DOTYCZĄCYCH ZDROWIA)**

W związku z finansowaniem diagnozy / terapii mojego dziecka \_\_\_\_\_ (dalej: „Dziecko”) przez Fundację ja nie mogę czekać, z siedzibą przy ulicy Szpitalnej 1/7 w Obornikach (dalej: „Fundacja”):

- 1) **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na przetwarzanie przez Fundację danych osobowych mojego Dziecka dotyczących jego stanu zdrowia - na potrzeby diagnozy i terapii mojego Dziecka;
- 2) **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na przekazywanie przez Fundację danych dotyczących zdrowia mojego Dziecka specjalistom, z którymi Fundacja współpracuje w zakresie diagnozy i terapii - na potrzeby diagnozy i terapii mojego Dziecka;

\_\_\_\_\_  
data, imię i nazwisko, podpis

**UWAGA!**

*Decyzję co do wyrażenia zgody prosimy podejmować osobno w odniesieniu do każdej z powyższych kwestii. Decyzję tę należy wyrazić przez zaznaczenie wybranej opcji.*

*Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak podjęcie decyzji co do finansowania diagnozy / terapii Twojego Dziecka przez Fundację nie będzie możliwe bez udzielenia zgody na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia Twojego Dziecka (pkt. 1) i bez zgody na ich udostępnienie specjalistom, z którymi współpracujemy w zakresie diagnozy i terapii (pkt. 2).*

*Wyrażoną zgodę można w każdym czasie odwołać kontaktując się nami pod adresem ul. Szpitalna 1/7, 64-600 Oborniki lub emailem [fundacja@janiemogeczekac.pl](mailto:fundacja@janiemogeczekac.pl). Ewentualne odwołanie zgody w zakresie pkt. 1 lub 2 skutkować będzie zakończeniem finansowania diagnozy / terapii przez Fundację.*

*Szczegółowa informacja na temat przetwarzania danych osobowych przez Centrum zawarta jest na odwrocie.*