

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na :

-
-
-

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że udzielona przeze mnie zgoda będzie wykorzystywana tylko i wyłącznie przez Urząd Miasta i Gminy Konieczpol ul. Chrzastowska 6A, 42-230 Konieczpol

Oświadczam, że wyrażona przeze mnie zgoda jest dobrowolna oraz że przysługuje mi prawo jej wycofania w każdym czasie, mam prawo do wglądu danych ich zmieniania i poprawiania.

.....
Podpis osoby udzielającej zgody