

Miejscowość, data

.....

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zameldowania/zamieszkania

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgodny na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych przez Administratora, którym jest Wójt Gminy Marcinowice, wykonujący swoje zadania przy pomocy Urzędu Gminy Marcinowice, zlokalizowanego w Marcinowicach, ul. J.Tuwima 2, 58-124 Marcinowice, w zakresie: IMIĘ I NAZWISKO, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ, NR TELEFONU, DANE ADRESOWE BUDYNKU, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119) oraz z przepisami krajowymi i zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
podpis