

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę
na przetwarzanie danych osobowych

Klauzula wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę, której dane dotyczą

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Burmistrza Stawisk, Urząd Miejski w Stawiskach, Plac Wolności 13/15, 18-520 Stawiski, moich danych osobowych w postaci:

danych zamieszczonych we wniosku

.....
.....
(podać dane, np. imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania oraz nr telefonu)

w celu

.....
.....
(podać cel, dla którego podawane są dane osobowe)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO).

Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych osobowych załącznika informacyjnego zgodnie art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, z którym się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.

.....
Podpis osoby wyrażającej zgodę