

....., 20.... r.
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

.....
(nazwa)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 w celu
.....
(wskazać cel przetwarzania danych osobowych oraz przepis prawa)?:

Tak,

Nie,

2. Administratorem Danych Osobowych jest Burmistrz Gminy Jedlicze, Jedlicze, ul. Rynek 6, 38 – 460 Jedlicze, tel. 13 4484710,
3. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Jedlicze jest Pan/Pani Antoni Stojak Tel. 13 44 847 22, mail: iod@jedlicze.pl
4. W każdym momencie ma Pan/ Pani możliwość wycofania niniejszej zgody na przetwarzanie danych osobowych poprzez wypełnienie oświadczenia o wycofaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Mam:
 więcej niż 16 lat
 mam mniej niż 16 lat.

.....
(Czytelny podpis)

*- przy prawidłowej odpowiedzi należy wpisać znak x.