

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (*)

1. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych w celu realizacji spraw z zakresu przyznawania Patronatu Honorowego Starosty Sochaczewskiego.
2. Dane osobowe przekazane przeze mnie administratorowi są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach, jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....

podpis czytelny/data

(*) Podpisuje osoba, której dane osobowe znajdują się na Wniosku o objęcie wydarzenia Patronatem Honorowym Starosty Sochaczewskiego.