

Chojnów, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

Z G O D A

Na podstawie 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 uchwalenia dyrektywy 95/46/WE - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu:

.....

.....
(czytelny podpis)