

WZÓR

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora, którym jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, w celach związanych z procesem naboru kandydatów na członka do Dolnośląskiej Społecznej Rady Senioralnej.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ zostałem poinformowana/ poinformowany o możliwości cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie.

.....
data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę