

_____, _____
(miejsowość)

(data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rodzaju:

*

..

w celach

zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a)* lub art. 9 ust. 2 lit. a)* Rozporządzeniem 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

(czytelny podpis, data)

*niepotrzebne skreślić

* Należy wymienić rodzaj danych osobowych, co do których interesant wyraża zgodę, np. numer telefonu, adres e-mai, poglądy polityczne, przynależność do związków zawodowych, dane dotyczące zdrowia.