

.....  
Nazwisko i imię

....., dnia.....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu kontaktowego

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/-na wyrażam zgodnie z art. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez

#### **URZĄD GMINY W ŚWINNEJ ul. Wspólna 13, 34-331 Świnna**

w celu realizacji zadań zgodnie z art. 5a ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 4 RODO tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałem/-am również poinformowany/-na o tym, że dane zebrane są przez

#### **URZĄD GMINY W ŚWINNEJ ul. Wspólna 13, 34-331 Świnna**

o celach ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawienia oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....

Czytelny podpis kandydata