**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Imię i nazwisko: ………………………………...………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

numer telefonu kontaktowego: …………………………………………………………………

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

inne dane: ………………………………………………………………………………………

przez administratora danych osobowych tj. Urząd Gminy Chodów, Chodów 16, 62-652 Chodów, w celu kontaktu ze mną w sprawie wniesionego wniosku.

Podaje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia.

Wycofanie zgody następuje po uprzednim złożeniu na piśmie wniosku do Administratora Danych/Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

………………………………………….

data i podpis