

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody^{*)} na przetwarzanie moich danych osobowych (numer telefonu, adres poczty elektronicznej) przez Starostwo Powiatowe w Końskich w celu ułatwienia kontaktu ze mną w toku prowadzonego postępowania administracyjnego.

Oświadczam, że zapoznałem/-am^{*)} się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługującym mi prawie:

- 1) dostępu do treści moich danych,
- 2) poprawiania moich danych,
- 3) wycofania zgody na przetwarzanie moich danych w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem),

Oświadczam, że podanie moich danych było dobrowolne.

^{*)} - niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis osoby)