

Wałcz, dnia

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Oraz kontaktowania się ze mną za ich pomocą, w celu realizacji złożonego wniosku.

Wiem, że:

- Administratorem danych osobowych jest:
Starosta Wałecki z siedzibą w Wałczu,
ul. Dąbrowskiego 17
- Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych osobowych:
zk@powiatwalecki.pl,
tel. 67 250 84 29
- Podane dane będą przetwarzane w celu ułatwienia kontaktu w związku z realizacją złożonego wniosku
- Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji złożonego wniosku lub cofnięcia niniejszej zgody
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu
- Posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016)
- Podane dane nie będą przetwarzane w innych celach, niż w zakresie wyrażonej zgody
- Podane dane nie będą przekazywane innym podmiotom
- Podane dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych
- Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich stosowane profilowanie

.....

podpis