

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

imię, nazwisko,

załączone zdjęcie elektroniczne - podpisane imieniem i nazwiskiem

stopień – strażnik Społecznej Straży Rybackiej powiat Dąbrowski

przez Powiat Dąbrowski z siedzibą przy ul. Berka Joselewicza 5, 33-200 Dąbrowa Tarnowska

w celu wykonania legitymacji dla Strażników Społecznej Straży Rybackiej

Niniejszym oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę