Płock……………………………………

 (data i miejsce wystawienia)

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

(imię i nazwisko oraz adres )

Polski Związek Działkowców

Stowarzyszenie Ogrodowe

Zarząd ROD ***„Medyczna”***

W Płocku

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie Przetwarzanie obejmować będzie wyłącznie dane zwykłe, w tym:
2. imię i nazwisko
3. numer ewidencyjny PESEL
4. adres e-mail
5. numery telefonów
6. adres zamieszkania
7. inne, o ile będą znajdowały się w dokumentach przekazanych przetwarzającemu w związku z realizacją .

zwane dalej: „Danymi”.

w celu/celach związanych z Działalnością Stowarzyszenia

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

…………………………………

 (podpis)