Ozorków, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dla potrzeb konkursu organizowanego przez Burmistrza Miasta Ozorkowa pn. „POKOCHAJ OZORKÓW!”.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Informacja:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Ozorkowa z siedzibą w Ozorkowie przy ul. Wigury 1.

Posiada Pani/Pan prawo do:

1. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
2. wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
3. przenoszenia danych,
4. wniesienia skargi do organu nadzorczego,
5. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.