

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:

- a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- c) przenoszenia danych,
- d) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- e) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.