

**ZGODA
WYKONAWCY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wykonywanie obowiązków administratora z tytułu usług / dostaw / robót realizowanych przez wykonawców

Ja, niżej podpisana / podpisany*,
dobrowolnie i świadomie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

- ✓ numeru telefonu:,*
- ✓ adresu poczty elektronicznej (e-mail):,*
- ✓,*

przez administratora, którym jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej, z siedzibą w Białej,
ul. Prudnicka 29, 48-210 Biała,

w celu wykonywania obowiązków administratora z tytułu usług / dostaw / robót
realizowanych przez wykonawców.

Jednocześnie oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem
zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej
wycofaniem, i że wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę
wykonawcy

* niepotrzebne skreślić