

Zgoda osoby na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Burmistrza Góry z siedzibą Urzędzie Miasta i Gminy w Górze, ul. Adama Mickiewicza 1, 56-200 Góra w celu uzyskania **pomocy na realizację prac związanych z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest .**
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem danych.

data

podpis osoby wyrażającej zgodę