

z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych postaci mojego prywatnego **numeru telefonu kontaktowego / adresu poczty elektronicznej***, w celu umożliwienia oraz ułatwienia ze mną szybkiego i bezpośredniego kontaktu w sprawach związanych z realizacją działań dotyczących mojej umowy/sprawy/wniosku*.

*niepotrzebne wykasować/wykreślić

.....
Data i podpis osoby, której dane dotyczą