

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przez Starostwo Powiatowe w Śremie przedsięwzięcia pn.: „Likwidacja wyrobów budowlanych zawierających azbest na terenie powiatu śremskiego” – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

Zostałem/Zostałam* poinformowany/poinformowana* o możliwości dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania oraz, że podanie tych danych jest dobrowolne.

* niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przez Starostwo Powiatowe w Śremie przedsięwzięcia pn.: „Likwidacja wyrobów budowlanych zawierających azbest na terenie powiatu śremskiego” – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

Zostałem/Zostałam* poinformowany/poinformowana* o możliwości dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania oraz, że podanie tych danych jest dobrowolne.

* niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis Wnioskodawcy