

OŚW I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na **przetwarzanie moich danych osobowych**, podanych przeze mnie dobrowolnie, tj. nazwiska i imienia, adresu zamieszkania, adresu i numeru posiadanej nieruchomości, nr telefonu przez Związek Międzygminny „Obra”.

Dane te zbierane są do przeprowadzenia przez Związek Zadania polegającego na dofinansowaniu likwidacji wyrobów zawierających azbest i będą przechowywane, zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781), przez okres pięciu lat, od zakończenia Zadania.

Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o celu zbierania tych informacji, prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis)