

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
Adres

.....
Kod pocztowy

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że spełniłam/m obowiązek informacyjny wynikający z Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) oraz Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (t.j. Dz.U.2019.1781 ze zm.) dotyczący informacji o Administratorze Danych Osobowych, w celu przetwarzania i przysługujących praw.

.....
czytelny podpis