

Załącznik nr 9a

do Regulaminu

.....
(data złożenia oświadczenia)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy Włodowice reprezentowany przez Burmistrza moich danych osobowych obejmujących szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO.

Zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)