
imię i nazwisko

miejsowość, data

adres

kod pocztowy

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że spełniłam/em 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 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) dotyczący informacji o Administratorze Danych Osobowych, celu przetwarzania i przysługujących praw.

czytelny podpis