

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana/y wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a RODO takich jak:

nr telefonu\*: .....

adres e-mail\*: .....

przez Starostwo Powiatowe w Legnicy, Pl. Słowiański 1, wyłącznie w celu sprawnego kontaktu przy załatwieniu przedmiotowej sprawy, której dotyczy wniosek:

.....

.....

.....

*(należy wskazać jakiej sprawy dotyczy wniosek)*

Wiem, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przenoszenia danych do wskazanego przeze mnie administratora danych osobowych, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Mam świadomość, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i w każdej chwili mogę cofnąć udzieloną zgodę, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Czytelny podpis*

\*odpowiednie zaznaczyć