OŚWIADCZENIE

 Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie moich danych osobowych zawartych w ofercie na realizację zadania publicznego pn. Opieka Wytchnieniowa - edycja 2021, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U z 2014r. poz.1182 z późn.zm.).

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z RODO - klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Miasta i Gminy w Białobrzegach, zamieszczoną na stronie internetowej urzędu [www.bialobrzegi.pl](http://www.bialobrzegi.pl)

 Białobrzegi, dnia ………………………… ……………………………….

OŚWIADCZENIE

 Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie moich danych osobowych zawartych w ofercie na realizację zadania publicznego pn. Opieka Wytchnieniowa - edycja 2021, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U z 2014r.poz.1182 z późn.zm.).

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z RODO - klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Miasta i Gminy w Białobrzegach, zamieszczoną na stronie internetowej urzędu [www.bialobrzegi.pl](http://www.bialobrzegi.pl)

 Białobrzegi, dnia ………………………… ……………………………….