OŚWIADCZENIE

 Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie moich danych osobowych zawartych w ofercie w celu podpisania umowy o realizację zadania publicznego Opieka Wytchnieniowa – edycja 2021, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. 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.

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

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie moich danych osobowych zawartych w ofercie w celu podpisania umowy o realizację zadania publicznego Opieka Wytchnieniowa – edycja 2021, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. 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.

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