……………………..……………………………………………

Miejscowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Urząd Gminy w Kuleszach Kościelnych.
2. Urząd powołał Inspektora Ochrony Danych osobowych.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu

…………………………………………………………………………………………….... Podanie danych jest nieobowiązkowe; dane mogą zostać wykorzystane w celach kontaktowych w prowadzonej sprawie, co może usprawnić jej realizację; podając dane wnioskodawca wyraża zgodę na włączenie ich do akt sprawy prowadzonej przez Urząd Gminy w Kuleszach Kościelnych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

1. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub w celu wydania zaświadczenia.
2. Przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
3. Przysługuje mi również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

…………………………………………….

Czytelny podpis