

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

numer telefonu:

adres e-mail:

oraz kontaktowania się ze mną za ich pomocą, w celu realizacji złożonego wniosku.

Wiem, że:

- Administratorem danych osobowych jest: Starosta Wałecki z siedzibą w Wałczu, ul. Dąbrowskiego 17.
- Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych osobowych: zk@powiatwalecki.pl , tel. 67 250 84 29.
- Podane dane będą przetwarzane w celu ułatwienia kontaktu w związku z realizacją złożonego wniosku.
- Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji złożonego wniosku lub cofnięcia niniejszej zgody.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
- Posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)
- Podane dane nie będą przetwarzane w innych celach, niż w zakresie wyrażonej zgody.
- Podane dane nie będą przekazywane innym podmiotom.
- Podane dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych
- Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich stosowane profilowanie.

.....
podpis