…………………………………

 miejscowość, data

……………………………………………

Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

na przetwarzanie danych osobowych

**Klauzula wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**przez osobę, której dane dotyczą**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wójta Gminy Borkowice, Urząd Gminy w Borkowicach, ul. Ks. Jana Wiśniewskiego 42, 26-422 Borkowice moich danych osobowych w postaci:

danych zamieszczonych w formularzu zgłoszeniowym kandydata na rachmistrza spisowego, tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz nr telefonu.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO).

Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych osobowych załącznika informacyjnego zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 RODO, z którym zapoznałem/am się i przyjąłem/am do wiadomości.

 …………………………..

 Podpis osoby wyrażającej zgodę