



Załącznik nr 12
do Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych

Kraśnik, dn.

.....
imię i nazwisko

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

.....
(rodzaj danych)

w celu:

.....
(cel przetwarzania)

Administratorem danych osobowych jest:

Burmistrz Miasta Kraśnik, ul. Lubelska 84, 23-200 Kraśnik

Z Administratorem można się skontaktować:

- listownie na adres siedziby administratora: ul. Lubelska 84, 23-200 Kraśnik,
- poprzez formularz kontaktu na stronie: <http://www.krasnik.eu/kontakt/>,
- e-mailem: kancelaria@krasnik.eu,
- telefonicznie : + 48 81 825 15 72.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, który udzieli szczegółowych odpowiedzi na pytania dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych. Z IOD można się skontaktować pisząc na adres: e-mail: iod@krasnik.eu.

Więcej informacji na temat zasad przetwarzania danych i przysługujących Państwu praw znajduje się na stronie: <https://www.krasnik.eu/upload/page-files/file-60a239db28651.pdf>

Oświadczam, iż poinformowano mnie o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres: iod@krasnik.eu.

.....
podpis osoby wyrażającej zgodę

Nr zgody.....
(nadaje Administrator)