

.....
(osoba wyrażająca zgodę)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres – siedziba

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym poniżej zakresie :

.....
.....
.....
(zakres przetwarzanych danych powinien być zdefiniowany, jeżeli nie wynika wprost z formularza, pod którym zgoda jest zamieszczona)

przez Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego w Świnoujściu przy ul. Wojska Polskiego 1/2 , 72-600 Świnoujście

(nazwa administratora danych i jego adres)

W celach :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(cel przetwarzania danych – np. Rozpoczęcie robót budowlanych)

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informującej o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia.

.....
*Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę **

** Jeśli zgoda wyrażana jest elektronicznie, system informatyczny powinien przechowywać informację na temat wyrażenia zgody.*