

.....
/Imię i Nazwisko/

Imiona rodziców :

Miejsce urodzenia :

PESEL:

Adres:

.....

Nr telefonu:

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych / t.j. Dz.U. z 2016 poz. 922/ oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 dla celów określonych w ustawie z dnia 24 czerwca 1994 r. o własności lokali /tj. Dz. U. 2018 poz. 716/ przez Administrację Domów Mieszkalnych w Gołdapi Sp. z o. o.

Gołdap, dn.

.....
/podpis/