

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Komendanta Powiatowego Policji w Lubaczowie, ul. Słowackiego 14, 37-600 Lubaczów, tel.: 478242305, w celu realizacji ustawowych zadań wynikających z przepisów obowiązującego prawa.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych, prawie dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawie do cofnięcia zgody (cofnięcie zgody i usunięcie nie dotyczy danych osobowych wynikających z przepisów prawa).

.....
(data i podpis)