

Zakliczyn, dnia .....

Zgodnie z art. 6 pkt. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do prowadzonej rekrutacji w Stowarzyszenia Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Bez Barrier” który jest Administratorem Danych Osobowych.

W sprawie zapytań i wniosków należy kontaktować się z inspektorem danych osobowych:  
ochrona.danych.kontakt@gmail.com

Jednocześnie informuję, iż poinformowano mnie o moich prawach względem danych osobowych, tj.:

- prawo do informacji
- prawo dostępu do danych osobowych
- prawo do bycia zapomnianym
- prawo do ograniczenia przetwarzania
- prawo do przenoszenia danych
- prawo do sprzeciwu

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)