

.....
(Imię i nazwisko)

Ełk, dnia

.....
(Adres zamieszkania)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w karcie informacyjnej uczestnika Klubu Seniora „Senior+”, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Piłsudskiego 8 w celu rekrutacji oraz organizacji wsparcia uczestników Klubu Seniora „Senior+”.

.....
(czytelny podpis)