**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

przez **Starostę Krośnieńskiego, z siedzibą w Krośnie Odrzańskim, ul. Piastów 10B** w celach:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*cel przetwarzania danych*)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę