

.....
..... miejscowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w złożonych dokumentach przez Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim, z siedzibą przy pl. Kościuszki 18.

W rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.) administratorem zbiorów danych, w których przetwarzane będą moje dane osobowe, jest Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim.

Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, oraz o przysługujących mi prawach wglądu do danych, prawie ich poprawiania, a także prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje na temat moich danych osobowych przetwarzanych przez Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku oraz że z prawa do uzyskania takich informacji mogę skorzystać nie częściej niż raz na 6 miesięcy.

.....
podpis pracownika

.....
podpis przyjmującego oświadczenie