

Zabrze, 20.04.2024 r.

.....
(Imię Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Kod, Miasto)

PZD Stowarzyszenie Ogrodowe w Warszawie

ROD w Zabrzu

Adres

.....

NIP

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie dane identyfikacyjne w tym imię, nazwisko, pesel, dane adresowe, dane kadrowe, numer konta bankowego do przelewów bankowych pracownika, w celu/celach związanych z zawarciem umowy cywilno- prawnej.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
(data i podpis osoby zatrudnionej)