

Żyrardów, \_\_\_\_\_r.

-----  
[imię i nazwisko]

## **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Żyrardowie moich danych osobowych:

adresu e-mail: .....

numeru telefonu: .....

aby Starostwo Powiatowe w Żyrardowie mogło mi przysyłać istotne informacje o postępowaniu prowadzonym w sprawie \_\_\_\_\_.

Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO<sup>1</sup> , który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

[data i podpis osoby, która wyraża zgodę]

-----  
<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE.