

**ZGODA WYKONAWCY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wykonywanie obowiązków administratora z tytułu usług, dostaw i robót realizowanych przez wykonawców

Ja, niżej podpisana / podpisany*,
dobrowolnie i świadomie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

- ✓ numeru telefonu:,*
- ✓ adresu poczty elektronicznej (e-mail):,*
- ✓*

przez administratora, którym jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Prudniku, z siedzibą w Prudniku, ul. Podgórna 5, 48-200 Prudnik,
w celu wykonywania obowiązków administratora z tytułu usług, dostaw i robót realizowanych
przez wykonawców.

Jednocześnie oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem
zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej
wycofaniem, i że wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę - wykonawcy

* niepotrzebne skreślić