

.....

(Imię i Nazwisko)

....., dn.....

(miejscowość)

.....

.....

(Adres)

.....

(sołectwo)

Wójt Gminy Sidra

ul. Rynek 5

16-124 Sidra

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych w celu powiadamiania mnie o sprawach istotnych dla mieszkańców Gminy Sidra za pomocą wiadomości tekstowej SMS lub wiadomości e-mail na następując dane kontaktowe:

Numer telefonu komórkowego:.....

Adres e-mail:

.....

(data i czytelny podpis)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam* poinformowany/poinformowana* o dobrowolności podania niniejszych danych oraz przysługującym mi prawach, zgodnie ze stosowną klauzulą informacyjną.

.....

(data i czytelny podpis)

* - niepotrzebne skreślić