

....., dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Na podstawie art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz.U. 2014 poz. 1182 z późn. zmianami), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Szkolenia Zawodowego w Radomiu ul. Kraszewskiego 1/7 do celów związanych ze szkoleniem.

.....
(podpis)

Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz.U. 2014 poz. 1182 z późn. zmianami) przyjmuję do wiadomości, że:

- *Administratorem danych jest **Dyrektor Ośrodka Szkolenia Zawodowego w Radomiu z siedzibą ul. Kraszewskiego 1/7, 26-600 Radom***
- *dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,*
- *dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,*
- *przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,*
- *przysługuje mi prawo do wniesienia umotywowanego pisemnego sprzeciwu przetwarzania moich danych,*
- *dane podaję dobrowolnie.*

.....
(podpis)