**Załącznik nr 10**

**do umowy nr ………… z dnia…….**

 **[ ] dotyczy [ ] nie dotyczy**

**ZGODA**

**na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:

Gmina Włocławek – Urząd Gminy Włocławek , ul. Królewiecka7, 87 – 800 Włocławek

**NIP 8882878334, REGON 910866904** reprezentowana przez Wójt Gminy Włocławek

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w celu:

|  |  |
| --- | --- |
|  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . r. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(miejscowość, data) (podpis osoby, której dane dotyczą)