

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y ..... dobrowolnie i świadomie,  
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

- 1) numer telefonu .....,
- 2) adresu poczty elektronicznej .....

przez administratora, którym jest MKZP w Urzędzie Gminy w Murowie reprezentowany przez Zarząd, którego siedziba znajduje się w Murowie ul.Dworcowa 2 w celu realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w MKZP, w tym gromadzeniu wkładów członkowskich, korzystaniem z pożyczek lub zapomóg, a także z dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń .

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 informowanej)