

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych przez Administratora, którym jest Gmina Tomaszów Mazowiecki reprezentowana przez Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki z siedzibą przy ul. Prezydenta I. Mościckiego 4, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, w zakresie: nazwisko, imię, adres zamieszkania, numer telefonu, wyszczególnienie i opis szkód powstałych w wyniku niekorzystnych zjawisk atmosferycznych w celu niezbędnym do umożliwienia mieszkańcą ubiegania się o pomoc ze środków publicznych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119.1), dalej „RODO”.

.....
data i czytelny podpis