

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich prywatnych danych osobowych w postaci:

- numeru telefonu Tak / Nie*
- adresu email Tak / Nie*

przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Wieluniu w celu kontaktowania się ze mną w celach służbowych. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany o tym, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)