

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
(imię i nazwisko, adres, jednostka OSP)

Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
w Węgrowie

Oświadczenie

O wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do działalności operacyjnej mojej jednostki, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002r. Nr. 101, poz.926).

.....
(podpis czytelny)

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
(imię i nazwisko, adres, jednostka OSP)

Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
w Węgrowie

Oświadczenie

O wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do działalności operacyjnej mojej jednostki, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002r. Nr. 101, poz.926).

.....
(podpis czytelny)

u