

**ZGODA**  
**OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**  
**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**  
Ochrona danych osobowych

Ja, niżej podpisana / podpisany\* .....,  
dobrowolnie i świadomie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

- ✓ numeru telefonu: .....,\*
- ✓ adresu poczty elektronicznej (e-mail): .....,\*
- ✓ i innych podanych przeze mnie\*

przez administratora, którym jest Gminny Ośrodek Kultury w Walcach, z siedzibą w Walcach,  
ul. Opolska 23A, 47-344 Walce, tel.: 774660113, e-mail: gok@walce.pl,  
w celu ochrony danych osobowych.

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 wyrażającej zgodę  
osoby, której dane dotyczą

\* niepotrzebne skreślić