

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa
Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290
Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:
Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w związku z złożeniem oferty na przeprowadzanie przez uprawnionego psychologa, z upoważnienia marszałka województwa, kontroli pracowni psychologicznych znajdujących się na terenie województwa Kujawsko-Pomorskiego w roku 2025.

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem poinformowany na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

Toruń, r.

.....
(podpis osoby, której dane dotyczą)