



Oświadczenie kandydata będącego osobą fizyczną

(Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego)

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

1. Zapoznałem(łam) się z regulaminem programu i wyrażam zgodę na uczestnictwo w plebiscycie.
2. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane w celu realizacji plebiscytu „Wrocław bez barier”
3. Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe, zawarte w dobrowolnie złożonym przez mnie oświadczeniu będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).
4. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,
5. Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych, tj. imienia i nazwiska w komunikatach (przekazach) prasowych oraz w serwisie internetowym www.wroclaw.pl w celu wzięcia udziału w plebiscycie „Wrocław bez barier” oraz promocji tworzenia warunków powszechnej dostępności, integracji w życiu społecznym oraz przeciwdziałania wykluczeniu osób niepełnosprawnych.
6. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

Wrocław, dnia

.....

czytelny podpis kandydata będącego osobą fizyczną

Wrocław miasto spotkań

Plebiscyt 2016