**Załącznik nr 11**

do Polityki Ochrony Danych Osobowych

i Bezpieczeństwa Informacji Urzędu Miejskiego Wrocławia

**WZÓR KLAUZULI ZGODY:**

* Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe w zakresie obejmującym: imię, nazwisko, e-mail, telefon kontaktowy, opis dobrej relacji, były przetwarzane przez Prezydenta Wrocławia w celu realizacji projektu „Rzeczy wspólne” w ramach „Roku Dobrych Relacji we Wrocławiu”. Zgoda może być w każdym momencie wycofana poprzez powiadomienie Organizatora konkursu przesyłając prośbę o wycofanie zgody na adres: konkurs@um.wroc.pl.

............................................ .........................................

(data) (podpis)