……………………………………………..

(Miejscowość, data)

………………………………………

(imię, nazwisko)

………………………………………

(adres)

………………………………………

(gmina, powiat)

………………………………………

Nr telefonu lub adres e-mail

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH\***

W związku z realizacją przez Opolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego z siedzibą

w Łosiowie ul. Główna 1, 49-330 Łosiów czynności polegających na wykonaniu badań gleby/pasz w laboratorium OODR Łosiów, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Opolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Łosiowie w związku z realizacją jego ustawowych zadań – zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Zostałam/em poinformowana/y o moich prawach. Zgoda jest dobrowolna.

……………………………………

 Czytelny podpis

**\*Dokument udostępnia i przechowuje osoba uzyskująca zgodę**