

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Przasnyszu, ul. Szpitalna 10a, 06-300 Przasnysz, w celach sprawnej realizacji procesu wyznaczenia i wykonywania czynności urzędowych w podanym niżej zakresie:

- realizacja procesu wyznaczenia mnie do wykonywania czynności urzędowych na podstawie art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz.U. Tj. z 2015 roku poz. 1482);

- udostępnianie moich danych teleadresowych do publicznej wiadomości w związku z pełnioną funkcją urzędowego lekarza weterynarii,

(zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r.(Dz.U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.)

Zgoda jest ważna do czasu
obowiązywania decyzji o wyznaczeniu.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę*