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

(miejscowość, data)

Imię i nazwisko:

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

Adres:

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

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

Nr tel: ..............................................

E‑mail: .............................................

**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gdański Ośrodek Sportu (adres: ul. Traugutta 29, 80‑221 Gdańsk) zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach rekrutacji na stanowisko Ratownika Wodnego na Kąpieliska Morskie w Gdańsku obejmujące przesyłanie informacji drogą telefoniczną, pocztową lub elektroniczną. Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania.

Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Przekazanie danych osobowych przez Użytkownika ma charakter dobrowolny. Użytkownik ma w każdej chwili prawo do uzyskania informacji o treści przetwarzanych danych oraz prawo ich poprawiania i usunięcie o ile jest to zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, poprzez kontakt:

1. w formie elektronicznej, na adres poczty elektronicznej kapieliska@sportgdansk.pl

…………………………………………………

(czytelny podpis)