Załącznik nr 2 do Regulaminu przyjętego
uchwałą Nr 26/1182/19
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 5 lipca 2019 roku

ZGODA
na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:
Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290
Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:
Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w celu:

- realizacji przez Administratora przedsięwzięcia pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego", w tym przygotowania lub weryfikacji dokumentacji wynikającej z udziału osoby fizycznej/podmiotu w konkursie (np. pism informacyjnych, wniosku, listów referencyjnych, oświadczeń);
- przesyłania korespondencji, w tym elektronicznej oraz przekazywaniem za pośrednictwem kontaktu telefonicznego informacji dotyczących realizacji konkursu pn. „Najlepszy Terapeuta Zajęciowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego";
- wykorzystania mojego wizerunku w ramach wręczania nagród podczas uroczystej gali.

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

Toruń, ... r. . . . . .
(podpis osoby, której dane dotyczą)