

.....  
(imię i nazwisko)

## 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:

- kandydowania na członka Rady Nadzorczej spółki pod firmą .....  
.....z siedzibą w .....,
- pełnienia funkcji członka Rady Nadzorczej spółki pod firmą .....  
.....z siedzibą w .....,  
w przypadku bycia powołanym.

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

.....  
(miejsowość, data)

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