



Kościerzyna, dnia

.....
(imię nazwisko)

PESEL : NIP:.....

ul.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy , miasto)

Nr kontaktowy:

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z póź. zmianami) dla potrzeb Kościerskiego TBS Sp. z o.o. w celach związanych z działalnością Spółki. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym przez przepisy prawa oraz na podstawie umów o powierzenie przetwarzania osobom i instytucjom świadczącym usługi związane z działalnością prowadzoną przez Kościerskie TBS Sp. z o.o. w Kościerzynie.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)