

Gidle, dnia.....2022r.

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

**URZĄD GMINY GIDLE**  
**97-540 Gidle, ul. Pławińska 22**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy Gidle reprezentowany przez Wójta Gminy moich danych osobowych obejmujących szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO.

Zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
czytelny podpis kandydata