



W JAKI SPOSÓB PODMIOT SPEŁNIA KRYTERIA PRYZNANIA CERTYFIKATU

(max. 3000 znaków)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i gromadzenie przez Urząd Miejski w Sochaczewie moich danych osobowych, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:
 - 1) administratorem danych jest Urząd Miejski w Sochaczewie z siedzibą w Sochaczewie, ul. 1 Maja 16 (kod 96-500).
 - 2) dane zbierane są w związku z realizacją akcji „Miejsca Przyjazne Seniorom” i mogą być wykorzystane wyłącznie do celów związanych z tą akcją.
 - 3) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,

Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania zgłaszanego podmiotu