**Zgoda na przetwarzanie danych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

- imię i nazwisko,

- adres zamieszkania,

- nr telefonu,

- seria i nr dowodu osobistego,

w celu załatwienia sprawy związanej ze sprowadzenie zwłok z zza granicy, przez Administratora Danych Osobowych- Starostę Przemyskiego, pl. Dominikański 3, 37-700 Przemyśl.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że wyrażoną zgodę mogę w każdym czasie wycofać. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………………………………………………………..

 *(miejscowość, data, imię i nazwisko)*