

ZGŁOSZENIE PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „Piekarski bezpieczny rower”

NUMER IDENTYFIKACYJNY ROWERU (wypełnia strażnik)

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA)

.....
(RODZAJ I NUMER DOWODU TOŻSAMOŚCI)

.....
(MARKA I NUMER ROWERU)
OŚWIADCZAM, ŻE ROWER JEST MOJĄ WŁASNOŚCIĄ.

Pouczenie:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Prezydent Miasta Piekary Śląskie z siedzibą w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 84
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów programu „Piekarski Bezpečny Rower”
3. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania.
4. Ma Pani/Pan prawo do żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w programie „Piekarski Bezpečny Rower”.

.....
podpis

SM.5520.7.20.....

