**Zgoda na przetwarzanie numeru telefonu w celu komunikacji między stronami**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Ostródzie z siedzibą w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej przy ul. Kościuszki 2, 14-100 Ostróda dla potrzeb komunikacji między stronami.

Nr telefonu:

 (podpis osoby udzielającej zgody)