………………………………………………………………

Imię i nazwisko

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych podczas konsultacji „Programu współpracy Ministra Cyfryzacji z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na lata 2025-2027”.**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1)\* na przetwarzanie przez Ministra Cyfryzacji z siedzibą przy ul. Królewskiej 27, 00-060 Warszawa, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (tzw. RODO) moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłaszania uwag podczas konsultacji „Programu współpracy Ministra Cyfryzacji z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na lata 2025-2027”.

…………………………………………………………………………………

Podpis, data, miejscowość

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)