

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

Fax. +48 48 664 21 81

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

www.pcmg.pl

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Postępowanie nr: 5/K/2017

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach ofertowych, w celach związanych ze złożeniem oferty na udzielanie świadczeń w konkursie ofert ogłoszonym przez PCMG sp. z o.o., zgodnie ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. po. 922).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych, ich poprawiania uzupełnienia, uaktualnienia lub sprostowania.

.....
(data i czytelny podpis)

