

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, ..... (imię i nazwisko),  
oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie  
.....  
.....(Imię i Nazwisko, adres gospodarstwa, do korespondencji, numer gospodarstwa)  
w celu przeprowadzenia czynności oszacowania szkód wyrządzonych przez niekorzystne  
zjawiska atmosferyczne i sporządzania protokołów.

### **Poinformowano mnie o tym, że:**

- administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Giby z siedzibą w Urzędzie Gminy Giby, Giby 74A, 16-506 Giby ,
- zebrane dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom (Komisji do szacowania szkód powstałych w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej w wyniku wystąpienia niekorzystnych zjawisk atmosferycznych; Podlaskiemu Ośrodkowi Doradztwa Rolniczego; Wojewodzie Podlaskiemu), nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji między narodowej,
- kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy za pośrednictwem danych kontaktowych administratora,
- podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie żądania od administratora dostępu do danych oraz ich sprostowania lub usunięcia, jeżeli będzie to zgodne z przepisami prawa,
- zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym czasie i formie. Jestem świadoma/y że usunięcie danych osobowych lub cofnięcie zgody może skutkować brakiem realizacji wskazanego celu,
- dane osobowe będą przechowywane przez administratora do/przez okres..... lat,
- zebrane dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom (Komisji do szacowania szkód powstałych w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej w wyniku wystąpienia niekorzystnych zjawisk atmosferycznych; Wojewodzie Podlaskiemu), nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
- decyzje w mojej sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany,
- przysługuje mi prawo do wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)