



Załącznik nr 6 do umowy nr.....

## ZGODA

### na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu  
NIP: 879-20-86-150, REGON: 361502012  
ul. Janiny Bartkiewiczówny 93, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:  
Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w celu:

.....

.....

.....

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

Toruń, .....

.....  
(podpis osoby, której dane dotyczą)