**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE PRZEZ LUBUSKĄ OKRĘGOWĄ IZBĘ ARCHITEKTÓW DANYCH OSOBOWYCH**

................................................. ......................................... ...................…..., dnia ...........................

*(imię lub imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe), (imiona rodziców) (miejscowość i data)*

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych przez Lubuską Okręgową Radę Izby Architektów (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych -tekst jedn. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz ( zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

 ........................................................

(własnoręczny podpis)