

## ZGODA NA PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Działając w imieniu własnym wyrażam zgodę na przekazanie do MON danych osobowych, w tym numeru PESEL, udostępnionych w związku z moim uczestnictwem w turnusie leczniczo-profilaktycznym w WSzUR ....., zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019, poz. 1781).

.....

(miejsowość, data i podpis)