

Kancelaria Adwokacka  
Adwokat Daniel Chmur

ul. Mickiewicza 39 lok. 35, 15-213 Białystok  
tel: 502-280-116, e-mail: daniel\_chmur@o2.pl

....., dnia ..... r.

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Kancelarię Adwokacką adwokata Daniela Chmur w celu reprezentowania mnie w postępowaniu sądowym.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażona przeze mnie zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałam/em również poinformowana/y o tym, że dane zbierane są przez Kancelarię Adwokacką adwokata Daniela Chmur, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawienia oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....

/podpis mocodawcy/