

ZGODA NA PUBLIKACJĘ danych osobowych

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez MIEJSKI OŚRODEK DORADZTWA METODYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU moich danych osobowych tj. imię i nazwisko i miejsce pracy i ewentualnie adres mailowy w celu opublikowania mojej publikacji na stronie internetowej MODM w Białymstoku

Zostałam/em poinformowany, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawienia.

.....
(miejscowość, data)

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