

Nr sprawy

Chrzanów, dnia.....

ZGŁOSZENIE JUBILEUSZU DŁUGOLETNIEGO POŻYCIA MAŁŻEŃSKIEGO

x	Dane dotyczące męża	Dane dotyczące żony
Numer PESEL		
Nazwisko		
Imię/Imiona		
Adres zameldowania: miejscowość z kodem pocztowym ulica, nr domu, nr mieszkania		
Numer telefonu kontaktowego		

My, niżej podpisani małżonkowie **zgłaszamy swój udział** w uroczystości z okazji jubileuszu-lecia pożycia małżeńskiego organizowanym w Gminie Chrzanów.

Małżeństwo zawieraliśmy dnia.....
w Urzędzie Stanu Cywilnego w.....

podpis osoby (osób zgłaszających):

.....

.....

KLAUZA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W URZĘDZIE MIEJSKIM W CHRZANOWIE
OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Chrzanowie, Aleja Henryka 20, 32-500 Chrzanów w celu wykonywania czynności niezbędnych do nadania i wręczenia odznaczenia „Medal za Długoletnie Pożycie Małżeńskie”.

2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w formie fotografii przez Urząd Miejski w Chrzanowie, w związku z uczestnictwem w uroczystości jubileuszu małżeństwa, w celu promocji wskazanej uroczystości. Zgoda obejmuje uprawnienie do publikacji mojego imienia i nazwiska oraz wizerunku w formie elektronicznej na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Chrzanowie, pod adresem www.chrzanow.pl i jest udzielona na czas umieszczenia fotografii.

(podpis składającego oświadczenie)

(podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez urząd istotnych informacji związanych z w/w żądaniem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)