



.....  
/ imię i nazwisko zleceniobiorcy/

.....  
/ adres zamieszkania /

## **Klauzula zgody na przetwarzanie** **Danych osobowych**

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Czy zgadzasz się na przetwarzanie Twoich danych osobowych zamieszczonych w formularzu danych osobowych do umowy zlecenia t.j.:

**imię, nazwisko, nazwisko rodowe, imiona rodziców, data i miejsce urodzenia, PESEL, nr dowodu osobistego, adres, numer telefonu, adres e-mail, nr konta bankowego, dane właściwego urzędu skarbowego, dane dotyczące ubezpieczeń społecznych**

przez PGM Services Sp. z o.o. z siedzibą w 00-676 Warszawa przy ul. Marszałkowskiej 55/73 lok. 39

W celu realizacji świadczonych usług i zwartej umowy

NIE

TAK

.....  
/Data, Podpis wyrażającego zgodę/

### **Informacja o prawie do cofnięcia zgody**

W każdej chwili masz prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody Przed jej wycofaniem.

*Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest w siedzibie firmy.*