

## ZAŁĄCZNIK NUMER 4

.....  
Imię (Imiona), nazwisko

.....  
Nazwa firmy

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Kontakt, nr telefonu

.....  
Adres e-mail

.....  
Strona www

.....  
Miejscowość, data

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Marszałka Województwa Małopolskiego z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, w celu realizacji projektu pod nazwą Małopolski Smak oraz do wszelkich działań promocyjnych realizowanych przez Województwo Małopolskie (m.in. Internet, druki, multimedia) oraz udostępnianie podmiotom zewnętrznym realizującym projekty służące promocji oferty Województwa Małopolskiego.

### WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Marszałka Województwa Małopolskiego dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu pod nazwą Małopolski Smak oraz do wszelkich działań promocyjnych realizowanych przez Województwo Małopolskie (m.in. Internet, druki, multimedia) oraz udostępnianie podmiotom zewnętrznym realizującym projekty służące promocji oferty Województwa Małopolskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Jednocześnie zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania w każdym czasie.

\_\_\_\_\_  
PODPIS