Formularz kontaktowy

Imię i nazwisko:…………………………………………..

PESEL:…………………………………………………………...

Status społeczny:…………………………………………

Numer telefonu:………………………………………..

Adres email:……………………………………………..

Narodowość…………………………………………………

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w powyższym formularzu danych osobowych przez Miejski Dom Kultury w celu wyjaśnienia zgłoszonej przeze mnie sprawy.

Wyrażenie zgody i podanie danych jest dobrowolne, ale obowiązkowe w celu kontaktu przez firmę.

Administratorem danych jest Miejski Dom Kultury z siedzibą przy ul. Rybackiej 3 b w Ośnie lubuskim.

Osobie ,której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do jej danych oraz prawo ich poprawiania