
(miejsowość, data)

(imię i nazwisko osoby
składającej oświadczenie)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W CELACH ODNOSZĄCYCH SIĘ DO WYKONANIA UMOWY ZLECENIA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prokuraturę Okręgową w Łodzi, adres 90-322 Łódź, ul. Kilińskiego 152, dobrowolnie udostępnionych moich danych osobowych w celu zawarcia i wykonania umowy nr _____ z dnia _____ .

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)