

Imię i nazwisko

Adres

.....

Numer telefonu

Numer ewidencyjny

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imienia, nazwiska i numeru telefonu przez Burmistrza Miasta Maków Mazowiecki (administratora), ul. Stanisława Moniuszki 6, 06-200 Maków Mazowiecki, w celu kontaktu sms z powiadomieniem o zbliżającym się terminie płatności należności finansowych. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis)