

....., dniar.

(imię i nazwisko)

(miejscowość) (data)

.....
(miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)

.....
(kod pocztowy, poczta)

.....
(numer telefonu komórkowego)

WÓJT GMINY GŁOWACZÓW

UL. RYNEK 35

26-903 GŁOWACZÓW

W N I O S E K

**O wpisanie numeru telefonu do grupy tematycznej powiadomień SMS
Gminy Głowaczów.**

**Proszę o dopisanie mnie do poniższych grup powiadomień SMS Gminy
Głowaczów:**

- Wodociągi i kanalizacja
- Odpady komunalne
- Podatki
- Zasiłki i fundusze
- Przedsiębiorcy
- Informacje kulturalne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wpisanie numeru telefonu do tematycznej grupy powiadomień SMS Gminy Głowaczów (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

*Zakreśl właściwy kwadrat

.....
podpis