**Wniosek o wyrażenie zgody na użycie Logo Powiatu Myszkowskiego**

1. Imię i nazwisko lub nazwa firmy, instytucji

……………………………………………………………………………………...

1. Adres wnioskodawcy

……………………………………………………………………………………...

1. Dane kontaktowe mail, numer telefonu

……………………………………………………………………………………...

1. Nazwa wydarzenia w ramach którego eksponowane będzie logo Powiatu Myszkowskiego

……………………………………………………………………………………......

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

1. Miejsce, termin i czas trwania na jaki ma być przyznane prawo do używania Logo

……………………………………………………………………………………........

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku.*

*Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 RODO (UE) spełniono   
na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Starostwa   
Powiatowego w Myszkowie w zakładce RODO* [*BIP - Starostwo Powiatowe w Myszkowie: Ochrona Danych Oso...*](https://powiatmyszkowski.bip.net.pl/?c=1748)

**……………………………………….**

(podpis/pieczątka)