

....., 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