

.....
.....
/ Nazwa instytucji, firmy, zakładu, nazwisko i imię/
.....

.....
/ adres/
.....

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZESYŁANIE KORESPONDENCJI
DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Starostwo Powiatowe w Złotowie korespondencji, w szczególności zawiadomień o terminie narad koordynacyjnych, dokumentów obliczenia opłaty, informacji i dokumentów związanych z naradami koordynacyjnymi drogą elektroniczną na podany niżej adres mailowy:

.....
W przypadku zaistnienia przeszkód technicznych lub formalnych uniemożliwiających przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną zobowiązuję się poinformować o zaistniałej sytuacji Starostwo Powiatowe w Złotowie i podanie zastępczego adresu e- mailowego lub poinformować, że do czasu usunięcia przeszkód przyjmowana będzie korespondencja w formie papierowej.

W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Starostwa Powiatowego w Złotowie o nowym adresie.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z kierowaną do mnie korespondencją. Jednocześnie zastrzegam sobie prawo wycofania niniejszego oświadczenia w wyniku czego Starostwo Powiatowe w Złotowie utraci prawo do przesyłania korespondencji drogą elektroniczną, w terminie 14 dni po otrzymaniu zawiadomienia o wycofaniu niniejszego oświadczenia.

.....
/Data , podpis/