. załącznik nr 2

**IMIĘ I NAZWISKO**:………………………………………..

**PESEL**: ………………………………………………………

**Oświadczenie pracownika o udostępnieniu danych osobowych**

 Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udostępnienie przez UMB moich danych osobowych w zakresie : imię i nazwisko, nr PESEL dla McFIT Polska sp. z.o.o.z siedzibą w Warszawie w celu umożliwienia mi korzystania z usługi świadczonej przez McFIT sp. z. o. o.

 Zostałam/em poinformowana/y, że administratorem udostępnionych danych osobowych jest McFIT Polska sp. z. o. o. z siedzibą w Warszawie (00-833) przy ul. Siennej 73, która przetwarza dane osobowe w celu realizacji usługi.

…..………………………………

podpis pracownika

……………………………………

 miejscowość i data