**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej / numer telefonu

**FORMULARZ ZGODY**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.), dalej: „**RODO**”:

[ ]  Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, w tym marketingowych,
w odniesieniu do produktów własnych i usług **Spółki pod firmą: POLSKIE ZIOŁA Spółka z o.o.** z siedzibą w Kębłowie,Kębłów 32, 21-050 Piaski, wpisanej do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Lublinie VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000334008, o kapitale zakładowym 1.700.000,00 PLN, REGON: 141943436, NIP: 9512289244 (dalej: „**Administrator**”), **drogą elektroniczną na podany przeze mnie powyżej adres poczty elektronicznej.**

[ ]  Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, w tym marketingowych,
w odniesieniu do produktów własnych i usług A**dministratora** **na podany przeze mnie numer telefonu w tym i SMS.**

[ ]  Wyrażam zgodę na otrzymywanie Newsletter **drogą elektroniczną.**

Prawa, co do ochrony przetwarzania danych ujęte są w przekazanej mi klauzuli informacyjnej.

Potwierdzam, że mam wiedzę o prawie do żądania od Administratora dostępu do przekazanych w powyższym celu danych osobowych, jak i prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, z tym, że prawo to nie może być realizowane w sprzeczności z obowiązkami archiwizacyjnymi, jakie ciążą na Administratorze w celu wykazania warunków zawartej transakcji, oraz rzetelności prowadzonej dokumentacji podatkowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/data i miejscowość/ /podpis/*