

.....
Związek miejscowość data pobrania krwi lub włosów

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnych z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:
Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu – Laboratorium Badań Markerów Genetycznych u Koni
ul. Wołyńska 33, 60-637 Poznań KRS 00 000 209 62
w celu wykonania usługi badań genetycznych w/w koniowatego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia.

.....
data i czytelny podpis oświadczającego