

(wzór oświadczenia)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez „Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Lubelskiej 26, 03-802 w Warszawie, udostępnionych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych dotyczących mojego stanu zdrowia/stanu zdrowia osoby pozostającej pod moją opieką* w celu rozpatrzenia i udzielenia odpowiedzi na skargę/reklamację*.

.....
data oraz czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić