Załącznik nr 1

…………………….,dnia …………….…….……..

(miejscowość) (data)

…………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………

(numer telefonu)

**Pan Prezes**

**Sądu Rejonowego w Legionowie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Sąd Rejonowy w Legionowie, ul. Sobieskiego 47, 05-120 Legionowo, moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz danych podanych w późniejszym czasie, które będą niezbędne w celu realizacji tego wniosku.

…..………………………………….…

(data i podpis wnioskodawcy)