**DEKLARACJA**

Ja, niżej podpisana/y

zamieszkała/y

legitymująca/y się dowodem osobistym

deklaruję współpracę z Pomorskim Centrum Arbtirażu i Mediacji w Gdańsku (zwane dalej Pomorskie CAM)

* jednocześnie wyrażam zgodę na prowadzenie mediacji ad hoc w Pomorskie CAM
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jako mediatora w związku z obowiązującymi przepisami 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 – RODO oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r.   
  o ochronie danych osobowych ( Dz.U. 2018 poz. 1000).

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)