

Wielgie, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych na zasadach określonych w Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez.....

.....
(nazwa ośrodka)

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez tutejszy Ośrodek zadań określonych ustawą o pomocy społecznej oraz zadań z zakresu pomocy społecznej zleconych Ośrodkowi przez podmioty uprawnione na podstawie przepisów odrębnych.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o:

- adresie/siedzibie Ośrodka jako administratora danych osobowych,
- przysługujących mi na podstawie ww. ustawy o ochronie danych osobowych uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie do ich poprawienia – tj. o uprawnieniach wynikających z art. 24 oraz 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)