

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez:

.....
nazwa ośrodka w którym gromadzone są dane

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez:

.....
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/ana o :

1. adresie/siedzibie
nazwa ośrodka w którym gromadzone są dane osobowe

jako administratora danych osobowych;

2. przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz prawie ich poprawiania –
t.j. uprawnienia wynikające z art.15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r., wprowadzonego w życie ustawą o Ochronie danych osobowych
(Dz. U. 2018 r. poz.1000 z dnia 10 maja 2018 r.)

.....
(podpis pracownika OPS przyjmującego
oświadczenie)

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