

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
osoby składającej oświadczenie

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, który jest administratorem danych osobowych

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie zadań określonych ustawą o pomocy społecznej oraz zadań z zakresu pomocy społecznej zleconych Ośrodkowi przez podmioty uprawnione na podstawie przepisów odrębnych¹⁾.

1) Art. 100 ust. 2. ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

„Podmioty i osoby realizujące zadania w zakresie pomocy społecznej określone w ustawie, przetwarzają dane osobowe osób, do których stosuje się ustawę, oraz członków ich rodzin w zakresie i celu niezbędnych do realizacji zadań wynikających z ustawy”.

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

1. adresie/siedzibie ośrodka jako administratora danych osobowych:

.....
adres ośrodka w którym gromadzone są dane osobowe

2. przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz prawie ich poprawiania lub uzupełniania, jeżeli są błędne lub nieaktualne.

3. przysługującym mi prawie do usunięcia danych, jeżeli zebrane dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane.

- 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 z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)