

.....
(miejscowość, 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 prawie 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, jeśli 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 oświadczenia)

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