

Oświadczenie o zapoznaniu się z informacjami na temat przetwarzania moich danych
osobowych

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Miejscowość, data

Czytelny podpis

Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych (numer telefonu, e-mail)

.....
zawartych w niniejszym formularzu – w celu kontaktowania się ze mną w sprawach organizacyjnych związanych ze złożonym przeze mnie wnioskiem, w szczególności w celu poinformowania mnie o rozpoznaniu przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czosnowie składanych przeze mnie wniosków.

Zgodę wyrażam na okres korzystania przeze mnie ze świadczeń realizowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czosnowie.

Zostałam/Zostałem poinformowana/y, że podanie moich danych kontaktowych (numer telefonu, e-mail) jest dobrowolne oraz że w każdej chwili mam prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, którą wyraziłam/em.

Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej cofnięciem.

Miejscowość, data

Czytelny podpis