

.....
(imię)

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwisko)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(imię ojca)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Czosnowie
ul. Warszawska 59
05-152 Czosnów**

WNIOSEK O WGLĄD W AKTA

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi wglądu w akta sprawy oraz wydanie kopii/odpisów akt postępowania lub wykonania fotokopii akt dotyczących:

.....
.....
.....

w celu.....
.....

.....
Czytelny podpis

Oświadczenie o zapoznaniu się z informacjami na temat przetwarzania 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 kontaktowych

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 niniejszej sprawy.

Zostałam/Zostałem poinformowany, że podanie danych kontaktowych (numer telefonu, e-mail) jest dobrowolne oraz że w każdej chwili mam prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

.....
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie
i zgodę na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na wgląd w akta ww. sprawy oraz wykonanie fotokopii lub wydanie kopii/odpisów akt postępowania.

Wyznaczam termin udostępnienia akt na dzień o godz.

w siedzibie GOPS w Czosnowie w obecności pracownika.....

.....
Podpis Dyrektora GOPS

**niepotrzebne skreślić*