

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, na zasadach określonych 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 (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych)

w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez:

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ŻARNOWCU

dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka „Żarnowieckie becikowe”.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

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