

Racibórz, dnia.....

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 2016r. 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 prowadzonych przez Dział Świadczeń Rodzinnych i Dodatków Mieszkaniowych Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do świadczeń.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawienia – t.j. uprawnienia wynikające z art. 15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., wprowadzonego w życie ustawą o Ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018r. poz. 1000 z dnia 10 maja 2018r.).

Zapoznałem/am się z klauzulą RODO umieszczoną na tablicy ogłoszeń Działu Świadczeń Rodzinnych i Dodatków Mieszkaniowych Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu, ul. M.C.Skłodowskiej 5 lub na stronie internetowej <http://www.ops-raciborz.pl/>

.....

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....

data i podpis składającego oświadczenie