

Drezdenko, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
DZIAŁ ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH
UL. MARSZAŁKOWSKA 18
66-530 DREZDENKO**

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez tutejszy Ośrodek zadań określonych ustawą o dodatku osłonowym zleconych Ośrodkowi przez podmioty uprawnione na podstawie przepisów odrębnych.

Art. 2 ust. 14 ustawy z dnia 17 grudnia 2021r. o dodatku osłonowym (Dz. U. z 2022r., poz. 1) w zw. z art. 411 ust. 10N pkt 2 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2021r. poz. 1973 ze zm.) w zw. z art. 29 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020r. poz. 111 ze zm.)

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na o:

1. Adresie/siedzibie Ośrodka jako administratora danych osobowych,
2. Przysługujących mi na podstawie ww. ustawy o ochronie danych osobowych uprawnieniach , a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia – tj. o uprawnieniach wynikających z art. 13 oraz art. 15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Otrzymałam/-em klauzulę informacyjną dotyczącą klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Drezdenku.

.....
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

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