

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

zamieszkały/a
oświadczam, że:

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** na zasadach określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) oraz w **Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)**, w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kosakowie**.
2. **Celem przetwarzania danych** jest realizacja zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej oraz innych zadań powierzonych GOPS Kosakowo na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym obsługa świadczeń, prowadzenie postępowań, dokumentacji, kontakt w sprawach związanych z pomocą społeczną.

.....
(podpis pracownika GOPS
przyjmującego oświadczenie)

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

Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o:

1. Adresie i siedzibie Administratora danych osobowych:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kosakowie, ul. Fiołkowa 2B, 81-198 Kosakowo.
2. Przysługujących mi prawach wynikających z RODO, w szczególności:
 - o prawie dostępu do treści swoich danych i uzyskania kopii danych,
 - o prawie do ich sprostowania, uzupełnienia, ograniczenia przetwarzania,
 - o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
 - o prawie do usunięcia danych w przypadkach przewidzianych prawem,
 - o prawie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (jeżeli przetwarzanie odbywa się na jej podstawie) – bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.
3. Dane osobowe będą przetwarzane jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych powyżej, zgodnie z przepisami prawa.
4. Podanie danych jest obowiązkowe, jeżeli wynika z przepisów prawa – niepodanie danych może uniemożliwić realizację świadczeń lub usług pomocy społecznej.

.....
(podpis składającego oświadczenie)