

pieczęć firmowa

Oświadczenie

Oświadczam że, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(tekst jednolity Dz. U. z dnia 28.06.2016 r. poz. 922),
oraz w celu realizacji ustawowych zadań Ośrodka Pomocy Społecznej.

W

.....
(Pełna nazwa i siedziba)

Wyrażam zgodę

na przetwarzanie moich danych w tym dotyczących stanu zdrowia polegających na udostępnianiu ,usuwaniu i pozyskiwaniu między innymi w sądach ,prokuraturze ,policji ,ośrodkach interwencji i innych organizacjach o podobnym zakresie działania.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorach danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z dnia 28.06.2016 r. poz. 922).

.....
(data i czytelny podpis)