

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art.6 ust.1a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr119,str.1) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest:

Centrum Usług Społecznych w Grabowie nad Pilicą

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez:

Centrum Usług Społecznych w Grabowie nad Pilicą

zadań określonych ustawą o pomocy społecznej oraz zadań z zakresu pomocy społecznej zleconych Centrum przez podmioty uprawnione na podstawie przepisów odrębnych.

.....
podpis pracownika CUS przyjmującego
oświadczenie

.....
data i podpis składającego oświadczenie

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

1.adresie/siedzibie Centrum Usług Społecznych w Grabowie nad Pilicą: ul. Parkowa 2, 26-902 Grabów nad Pilicą

-nazwa centrum, w którym gromadzone są dane osobowe 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.

Informujemy, że na mocy art.37 ust.1 lit. a) RODO Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych(IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: aleksandra@eduodo.pl

.....
podpis składającego oświadczenie