…………………………………………………

*(Miejscowość, data)*

……………………………………………………………………….

*(Imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………..

*(Adres)*

Telefon……………………………………………………………

***Ogólna zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodna z RODO:***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wpisanych przeze mnie w formularzu danych osobowych   
w celu przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

Jednocześnie oświadczam, iż dane podałem dobrowolnie i zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Zostałem poinformowany o:

- danych kontaktowych Administratora Danych;

- celu i podstawie prawnej przetwarzania danych;

- prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych;

- kryteriach ustalania okresu, przez który dane osobowe będą przechowywane;

- prawie dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz   
 o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;

- prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz braku zautomatyzowanego podejmowania   
 decyzji, w tym profilowania.

…………………………………………………

*(czytelny podpis)*

…………………………………

*(Podpis pracownika   
 przyjmującego oświadczenie)*