…………………………………………………

 *(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)*