

.....
/imię i nazwisko/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/PESEL/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
/adres zamieszkania/

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:
 - numer telefonu,
 - adres poczty elektronicznej,przez administratora - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnicach, z siedzibą w Chojnicach przy ul. 31 Stycznia 56a, w celu ułatwienia kontaktu w związku ze składanym/i przeze mnie wnioskiem/ami o świadczenia rodzinne, wychowawcze, alimentacyjne, dodatek osłonowy, dodatek węglowy i/lub wnioskiem o wydanie zaświadczenia o wysokości dochodu, o którym mowa w art. 411 ust. 10g ustawy Prawo ochrony środowiska.
2. Wyrażona przeze mnie zgoda obejmuje następujące operacje przetwarzania danych: zbieranie, przechowywanie.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w szczególności z informacjami o:
 - prawie wycofania zgody w dowolnej chwili i jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
 - podmiotach, którym dane osobowe mogą zostać przekazane,
 - zasadach przechowywania danych.
4. Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i są one zgodne z prawdą.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę/