

....., dn.

.....
(imię i nazwisko)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182 z późn. zm), wyrażam zgodę na przetwarzanie niżej wymienionych moich danych osobowych.

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie:

nazwisko i imię, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, NIP, wykształcenie, przebieg zatrudnienia, daty urodzenia dzieci, imiona i nazwiska dzieci, stan zdrowia, sytuacja majątkowa, stan cywilny, dane dotyczące wskazań, wyroków, status na rynku pracy, nałogi.

Cel przetwarzania danych:

dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa.

Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gietrzwałdzie,
- dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie.

.....
(podpis)