Załącznik nr 11 do Regulaminu realizacji prac społecznie użytecznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Stalowej Woli

Stalowa Wola……………..............

………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………..……..

………………………………..……………..

(adres)

……………………………………..………..

(data urodzenia)

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli, który jest administratorem danych, w celach związanych ze złożonym wnioskiem przez mojego rodzica/opiekuna prawnego oskierowanie osoby bezrobotnej do wykonania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych, zgodnie z Rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

Zostałem (am) poinformowany (a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Stalowa Wola dn…………………………… …………………….…………………… (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie zostało przyjęte przez ……………………………………………………….

(imię nazwisko i stanowisko służbowe)