

Załącznik Nr 2
do Załącznika do Zarządzenia Nr 33 /2013
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie
z dnia 3 lipca 2013r.

..... Sopot, dnia.....
.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres)

OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany*/podpisana* oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu ubiegania się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej - wszczęcia procedury kwalifikacyjnej dla kandydatów zgłaszających gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn.zm.) w związku z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 135).

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

*) właściwe zaznaczyć