

Załącznik  
do Zarządzenia Nr 35/2018  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Sopocie z dnia 24 maja 2018r.

„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 zamieszkania)

### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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) ( Dz. Urz. UE L 119),

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą, ul. Kolejowa 14, 81-835 Sopot, moich danych osobowych: .....

w celu ubiegania się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej – wszczęcia procedury kwalifikacyjnej dla kandydatów zgłaszających gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.

Moje dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Oświadczam, że przed złożeniem niniejszego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, zostałem/am poinformowany/a, że posiadam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, jednak wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

.....  
( data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie ) „