

## OŚWIADCZENIE

W oparciu o art. 23 ust.1 i ust.2 z dnia 29.08.1997 r. ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002 r.) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiślicy** w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz. U. Nr 175, poz. 1362 z 2009 r.) w systemach informacyjnych oraz kartotekach, ewidencjach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przeze mnie w związku z ubieganiem się o udzielenie pomocy.

Zgoda, o której mowa powyżej, obejmuje również przetwarzanie danych osobowych w przyszłości przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiślicy**, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.

Zgodnie z art. 32 wyżej wymienionej ustawy każdej osobie przysługuje prawo do kontroli przetwarzania danych, które jej dotyczą zawartych w zbiorach danych.

..... dnia .....

( miejscowość )

.....

(podpis pracownika socjalnego)

.....

( podpis )