

## Oświadczenie

Oświadczam że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135) oraz w celu realizacji ustawowych zadań

**Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starej Błotnicy**  
**26-806 Stara Błotnica**  
**pow. białobrzeski**  
**woj. mazowieckie**

## Wyrażam zgodę

na przetwarzanie moich danych w tym dotyczących stanu zdrowia polegających na udostępnianiu, usuwaniu i pozyskiwaniu między innymi w sądach, prokuraturze, policji, ośrodkach interwencji i innych organizacjach o podobnym zakresie działania.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.  
Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorach danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135)

.....  
(data i czytelny podpis)