
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz szczególnych kategorii danych

1. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

-
-
-

przez Powiat Stargardzki, w imieniu którego jako Administrator danych działa Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Stargardzie, przy ul. Skarbowej 1, REGON 811804682, NIP 854-20-12-469, w celu realizacji Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.

2. Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych dotyczących mojej osoby w zakresie:

-
-
-

przez Powiat Stargardzki, w imieniu którego jako Administrator danych działa Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Stargardzie, przy ul. Skarbowej 1, REGON 811804682, NIP 854-20-12-469, w celu realizacji Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
data, czytelny podpis

Klauzula informacyjna

1. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie pod adresem www.pcprstargard.pl.
2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia RODO.
3. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne dostępne na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie pod adresem www.pcprstargard.pl przewidziane w art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o dofinansowanie

.....
data, podpis