

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez:

.....
(nazwa instytucji w której gromadzone są dane osobowe)

dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do świadczeń z funduszu alimentacyjnego, w oparciu o ustawę z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania- t.j. uprawnienia wynikające z art. 15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., wprowadzonego w życie ustawą o Ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U. 2018 poz. 1000 ze zm.)

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
data i podpis składającego oświadczenie