**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej popisana/podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) zgodnie z art. 7 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 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które podałem w oświadczeniu dotyczącym wsparcia rodzin pegeerowskich.** Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w wyżej wymienionym celu.

**Oświadczam iż:**

Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 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(dalej: RODO) **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Wójt Gminy Walim ul. Boczna 9, 58-320 Walim, tel. 748494340, urzad@walim.pl. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych Osobowych**, z którym może się Pani/Pan skontaktować za pomocą adresu poczty e-mail: odo@walim.pl lub za pomocą numeru telefonu 749494348 lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1Jest mi wiadomym, że posiadam prawo do: dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 RODO, żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe, na podstawie art. 16 RODO, żądania usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO, do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO, przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie art. 21 Rozporządzenia RODO, ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 RODO. Pełna treść informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych zamieszczona jest na stronie internetowej Administratora pod adresem <http://www.bip.walim.pl/> w zakładce Ochrona danych osobowych.

Imię i Nazwisko……............…………………………………………………………….......

Adres zamieszkania...........…………………………………………………………….......

Telefon kontaktowy ...........…………………………………………………………….......

...........…………………………………………………………….......

 Data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę