

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Orła Białego w Ciechanowie podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w dokumencie składanym dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji, naliczenia Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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).

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:

a.dziewanowska@obslugarodo.pl

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)