

....., dn. ....

Załącznik nr 2

## **Oświadczenie o ochronie danych osobowych**

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016 /679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koczale.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania.

.....  
data i podpis