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

miejscowość, data

………………………………………………. Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich 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 prowadzonych przez:

**MIEJSKO – GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W WARCE**

Numer telefonu lub adres e-mail jest przetwarzany w celu kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem. Pozostałe dane osobowe są przetwarzane dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do dodatku węglowego, w oparciu o ustawę z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym.

Podanie danych przetwarzanych na podstawie zgody jest dobrowolne, natomiast pozostałych danych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku. Odmowa podania tych danych wiąże się z brakiem możliwości rozpatrzenia.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawienia, jeśli są błędne lub nieaktualne.

…………………………………………………………….. …………………………………………………………… podpis osoby przyjmującej oświadczenie podpis osoby składającej oświadczenie