

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

W oparciu o Ustawę z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2018 roku , poz. 1000), oraz rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016, str.1), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Niegowie w celu realizacji zadań wynikających z Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018r poz.1508), w systemach informacyjnych oraz kartotekach ewidencyjnych , skorowidzach, księgach , wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przeze mnie w związku z ubieganiem się o udzielenie pomocy społecznej.

Zgoda o której mowa powyżej , obejmuje również przetwarzanie danych osobowych w przyszłości przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Niegowie , jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania.

Data

.....
(pieczętka i podpis)

.....
(podpis osoby skl. Oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233§ 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y , że udzielanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym lub nie poinformowanie o zmianie sytuacji osobistej lub majątkowej skutkować będzie obowiązkiem zwrotu otrzymanych świadczeń pieniężnych , niezależnie od dochodu rodziny jako pobranych nienależnie w rozumieniu art.6 pkt 16 w zw. z art.98 Ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej (Dz.U z 2018 poz. 1508).

Data.....

.....
(pieczętka i podpis)

.....
(podpis osoby skl. Oświadczenie)