

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH  
OSOBOWYCH WŁASNYCH I DZIECKA**

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka:**

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gizalkach** w celu realizacji świadczenia oraz ewentualnego udostępnienia przedmiotowych danych uprawnionym z mocy prawa podmiotom.

.....  
( Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego )