Załącznik nr 3

do Rozeznania

…..............................., dnia …......................

..…….…….….….…….….….

 (imię i nazwisko)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

**na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Urszulinie ul. Lubelska 31, 22-234 Urszulin, w związku z odpowiedzią na rozeznanie rynku dotyczące realizacji usługi w ramach umowy zlecenia ***pracownika socjalnego***w celu przeprowadzenia rodzinnych wywiadów środowiskowych na podstawie art. 107 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 ze zmianami.) z uczestnikami projektu ,,Nie jesteśmy sami – kompleksowy program wsparcia osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych z Gminy Urszulin”.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz możliwości wycofania zgody w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: dpo@gops-urszulin.pl, mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

…………….………..…………………………………

 podpis osoby składającej oświadczenie