**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Poinformowano mnie o przysługującym mi prawie cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgodny nie wypływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgodny przed jej wycofaniem. Aby wycofanie zgody było tak łatwe jak jej wyrażenie Administrator zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego formularza i umożliwia złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie danych”.

Wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na przetwarzanie przez Administratora Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej siedzibą w Krzyżu Wielkopolskim ul. Sienkiewicza 1, 64-761 Krzyż Wielkopolski w celu realizacji wypełniania zadań ustawowych lub statutowych Ośrodka, w szczególności na podstawie:

* ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowymw sprawach dotyczących obsługi wnioskodawców i beneficjentów świadczenia

poniżej wymienionych moich danych osobowych: dane identyfikacyjne, dane adresowe, informacje o członkach rodziny, miejsce pracy.

i poświadczam ten fakt własnoręcznym podpisem pod klauzulą „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych”.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych**

………………………………..

Data i własnoręczny podpis

**Cofam zgodę na przetwarzanie danych**

……………………………….

Data i własnoręczny podpis