Płock, dnia ………………… **Załącznik Nr 5**

do Regulaminu pomocy społecznej

**ZGODA**

**na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w nw. zakresie:

Osoby, której dotyczy prośba o pomoc: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, nr PESEL, adres zameldowania (korespondencji), nr telefonu, adres mail., informacje dotyczące sytuacji materialnej, zdrowotnej i socjalno-bytowej.

Osoby wnioskującej: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zameldowania (korespondencji), nr telefonu, adres mail.

przez Fundację Caritas Diecezji Płockiej, 09-400 Płock, ul. Sienkiewicza 34, tel: 24 267 82 40, e-mail: [fundacjaplock@caritas.pl](mailto:fundacjaplock@caritas.pl)

W celu: podjęcia decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy w przedmiotowej sprawie.

**Przysługują Pani/Panu nw. ustawowe prawa:**

* + (RODO, art. 7, ust. 3) – prawo do wycofania danej zgody w dowolnym momencie;
  + (RODO, art. 16) – prawo do niezwłocznego sprostowania dotyczących jej danych, które są nieprawidłowe;
  + (RODO, art. 17, ust. 1) – prawo żądania od administratora niezwłocznego usunięcia dotyczących jej danych osobowych;
  + (RODO, art. 18, ust.1) – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
  + (RODO, art. 82, ust.1) – prawo do odszkodowania i odpowiedzialności;

……………………….………….

(data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)