

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
numer telefonu

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, L rok 2016 nr 119, poz. 1) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu, ul. Sadowa 6a , moich danych osobowych tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer telefonu **w celu** umieszczenia na „**Rezerwowej liście kadrowej dla domów pomocy społecznej**”, przygotowanej na wypadek wystąpienia problemów kadrowych oraz trudności w sprawowaniu opieki nad mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w trakcie występowania epidemii koronawirusa w Polsce.

.....  
(Data i podpis osoby, której dane dotyczą)