„Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z m. Szklarska Poręba nr FEDS.07.07-IP.02-0093/23-00 w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

…………..………………………….

(miejscowość, data)

………………………………………….  
 (imię i nazwisko)

…………………………………….……

………………………………………….  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej: 58-580 Szklarska Poręba ul. Jedności Narodowej 11, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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)dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru.

…………………………………………….………

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie )